

	<p>مجوز ارفاقی</p>	<p>Form Code : F-19 Rev.: 00</p>
<p>شماره مجوز : تاریخ :</p>		
<p>ریاست محترم خواهشمنداست در خصوص خدمت(محصول) نا منطبق مشروحه زیر بررسی های لازم را انجام و در صورت امکان مجوز ارفاقی صادر فرمایید. شرح عدم انطباق :</p> <div data-bbox="239 604 1356 1590"> </div> <p>نام و نام خانوادگی : سمت: امضاء :</p>		
<p>نتیجه بررسی خدمت(محصول) نا منطبق توسط کارفرما :</p> <p>نام و نام خانوادگی: سمت: امضاء:</p>		

