

## بسمه تعالی

اینجانب

فرزند

بشماره شناسنامه

صادره از

ضمن اطلاع کامل از شرایط مضمولین طرح

(۶۶۰۶۲/ت۰۳۵۴۵۵) مورخ ۸۵/۰۶/۰۷ هیات محترم وزیران اعلام می دارم که واجد

شرایط کامل می باشم و در صورت ارائه اطلاعات خلاف واقع و عدم احراز شرایط به

اداره تعاون و شرکت تعاونی و ادارات ذیربط اختیار تام می دهم که بدون هیچگونه

قید و شرطی فرد واجد شرایط را جایگزین نماید و حق هر گونه اعتراض و پیگیری

را از خود سلب می نمایم.

امضاء و اثر انگشت