

شماره:

تاریخ:

«فرم پذیرش مسولیت»

اینجانب فرزند..... به شماره شناسنامه..... صادره
از..... به شماره ملی..... به عنوان مدیر تعاونی/ تشکل.....
و با امضاء ذیل به طور صریح متعهد می گردم:

۱- کلیه اطلاعات ارسالی، مدارک و مستندات از صحت و دقت کافی برخوردار بوده و پذیرش عواقب حقوقی هرگونه عدم انطباق در اطلاعات مذکور به عهده اینجانب می باشد.

۲- چنانچه هرگونه مغایرت با تعهدات فوق وجود داشته باشد هیچ گونه اعتراضی نسبت به لغو مجوز فعالیت تشکل/ تعاونی یا لغو صلاحیت و رتبه بندی انجام شده نخواهم داشت.

نام و نام خانوادگی:

محل امضاء مهر / اثر انگشت: