

وزارت جهاد کشاورزی
سازمان جنگل، مراتع و آبخیزداری کشور

شماره:

تاریخ:

«گواهی تعیین صلاحیت تشکل / تعاونی»

جناب آقا/خانم مدیر محترم تشکل / تعاونی.....

به شماره ثبت مورخ ، بازگشت به درخواست شماره.....مورخ

..... به آگاهی می‌رساند، با عنایت به بررسی مدارک ارائه شده امتیاز کسب شده تشکل/

تعاونی.....(به حروف نوشته شود) بوده و مشمول:

رتبه یک می‌باشد.

رتبه دو می‌باشد.

ضمن آرزوی موفقیت به استحضار می‌رساند رعایت کلیه قوانین و مقررات، مفاد آئین نامه اجرائی بند (ب) ماده (۲۹) قانون احکام دائمی برنامه های توسعه کشور و اساسنامه مورد تایید الزامی می‌باشد. این گواهی صرفاً به منزله تعیین صلاحیت و رتبه بوده و ارجاع کار نیازمند طی تشریفات و مراحل قانونی بعدی می باشد. مدت اعتبار این گواهی پنج سال می‌باشد.

اداره کل منابع طبیعی و آبخیزداری استان