

بسمه تعالیٰ

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

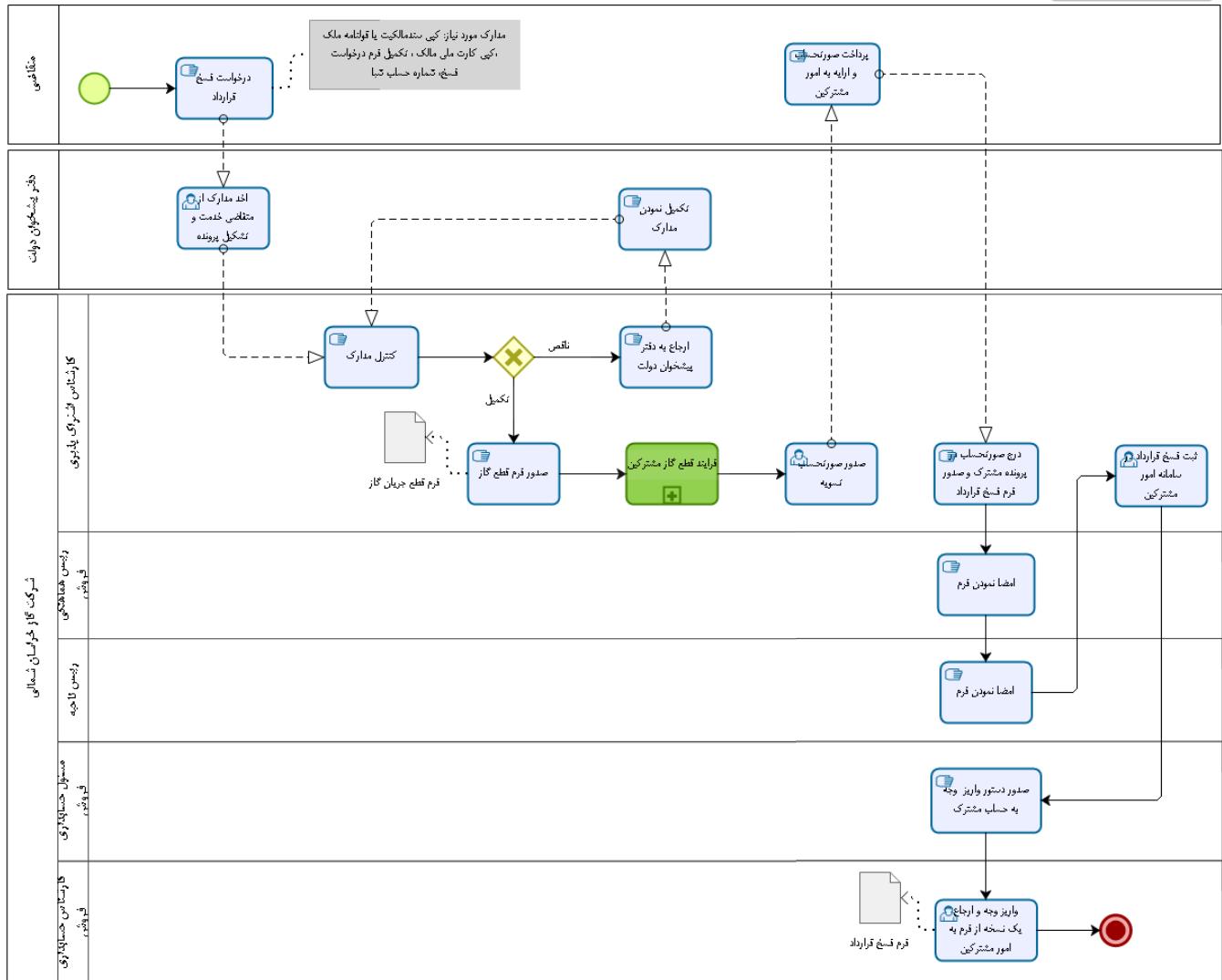
۱- عنوان خدمت: اقاله / فسخ قرارداد

<p>۲- شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)</p>			
<p>نام دستگاه اجرایی: شرکت گاز استان خواستان شمالی - واحد مشترکین</p>			
<p>نام دستگاه مادر: شرکت ملی گاز ایران</p>			
<p>شرح خدمت فسخ قرارداد بعلت عدم نیاز مشترک به انشعاب گاز</p>			
<p>همگانی</p>	<p>نمایندگان نمایندگان نمایندگان</p>		
	<p>نمایندگان نمایندگان نمایندگان</p>		
<p>نوع خدمت <input checked="" type="checkbox"/> ملت به شهروندان (G2C) <input checked="" type="checkbox"/> ملت به کسب و کار (G2B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)</p>			
<p>ماهیت خدمت <input type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> روزتایی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> ملی</p>			
<p>سطح خدمت <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت <input type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تأمین اجتماعی <input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات</p>			
<p>رویداد مرتبط با: <input type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر</p>			
<p>نحوه آغاز خدمت <input checked="" type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...</p>			
<p>مدارک لازم برای انجام خدمت تسویه حساب</p>			
<p>قوانين و مقررات بالادستی فصل پنجم مجموعه مقررات و شرایط استفاده از گاز طبیعی</p>			
<p>آمار تعداد خدمت گیرندگان متوجه خدمت توانی تعدادبار مراجعه حضوری</p>			
<p>هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان</p>			
<p>آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن</p>			
<p>نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: WWW. https://nigc-nkgc.ir</p>			
<p>مراحل خدمت رسانه ارتباطی خدمت نوع ارائه</p>			
<p><input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویی یا مرکز تماس پیام کو <input type="checkbox"/> سایر(شبکه های اجتماعی)</p>			
<p><input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی نامه ایالات متحده نامه ایالات متحده نامه ایالات متحده نامه ایالات متحده</p>			
<p>مراجه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی <input type="checkbox"/> سایر:</p>			
<p>جهت احراز اصالت فرد جهت احراز اصالت مدرک نیوود زیرساخت ارتباطی مناسب</p>			

<p>استعلام</p> <p>غير الكترونيكي</p> <p>(Batch)</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">استعلام الكترونيكي</th><th style="width: 33%;">استعلام الكترونيكي</th><th style="width: 33%;">فيليدهاى موردتباذل</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> دسته اى</td><td><input type="checkbox"/> online</td><td></td></tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td></tr> </tbody> </table>	استعلام الكترونيكي	استعلام الكترونيكي	فيليدهاى موردتباذل	<input type="checkbox"/> دسته اى	<input type="checkbox"/> online		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<p>نام سامانه های دیگر</p> <p>نام دستگاه دیگر</p>	<p>7- ارتباط خود تبادل سامانه ها (بنكهای اطلاعاتی) در دستگاه</p> <p>8- ارتباط خود تبادل سامانه ها (بنكهای دستگاه های دیگر)</p>
استعلام الكترونيكي	استعلام الكترونيكي	فيليدهاى موردتباذل																
<input type="checkbox"/> دسته اى	<input type="checkbox"/> online																	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																	
<input type="checkbox"/> اگر استعلام غير الكترونيكي ياست، استعلام توسط:	<input type="checkbox"/> استعلام الكترونيكي (Batch)	<input type="checkbox"/> استعلام الكترونيكي (Batch)	<input type="checkbox"/> مبلغ (در صورت پرداخت هزينه)	<input type="checkbox"/> فيليدهاى موردتباذل														
<input type="checkbox"/> دستگاه	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> نام سامانه های دستگاه ديگر														
<input type="checkbox"/> مراجعيه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																

<input type="checkbox"/> استگاه <input type="checkbox"/> مراجعه‌کننده	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					- عناوین فریادهای خدمت

فور آیند فسخ قرارداد



نامونا مخانوادگی تکمیل کننده هفتم:	تلفن:	پستالکترونیک:	واحد مربوطه:
------------------------------------	-------	---------------	--------------

This document was created with Win2PDF available at <http://www.daneprairie.com>.
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.