

بسمه تعالی

وزارت نیرو

شرکت آب منطقه ای استان قزوین

امور حفاظت منابع آب

فرم شماره ۱ آئین نامه اجرایی فصل دوم قانون توزیع عادلانه آب

درخواست اجازه حفر چاه / کف شکنی، تغییر محل چاه / قنات / ادامه پیشکار قنات/ از چاه موجود برابر ماده ۳ قانون توزیع عادلانه آب در منطقه:

(الف) مشخصات درخواست کننده : (اشخاص حقیقی)

نام و نام خانوادگی..... نام پدر تاریخ و محل تولد شماره شناسنامه محل صدور سمت قانونی متقاضی (در صورتیکه نماینده و یا وکیل متقاضی باشد وکالتنامه ضمیمه شود).

نشانی کامل و شماره تلفن:

(ب) مشخصات درخواست کننده : (اشخاص حقوقی)

نام و نوع شرکت تاریخ و شماره ثبت (روزنامه رسمی شرکت ضمیمه شود).

نشانی کامل و شماره تلفن :

ج : مشخصات درخواست کننده (وزرات ، سازمان دولتی ، شهرداری - ارگانها و غیره)

نام وزارت/ موسسه:..... سمت درخواست کننده : (مدارک مثبت سمت اخذ شود)

نشانی و شماره تلفن:

مشخصات محل مورد تقاضا

نام محل :

بخش : شهرستان استان

نوع تصرف

مالکیت عرصه مفرروز/ مشاع (مدارک مربوطه ضمیمه درخواست شود).

پلاک ثبتی اراضی فرعی اصلی بخش.....

۲- اجاره (سند رسمی اجاره ضمیمه درخواست شود).

اجاره برای چند سال برقرار است؟..... مدت مقتضی شده یا خیر؟

نوع استفاده از مستاجر چیست؟..... موجر اذن به حفر چاه داده است یا خیر؟.....

۳- اراضی واگذاری دولتی (سند رسمی واگذاری ضمیمه درخواست شود).

پلاک ثبتی اراضی فرعی اصلی بخش.....

مقدار آب مورد تقاضا

چه مقدار آب مورد نیاز است؟

(چنانچه مورد درخواست برای مصارف صنعتی یا دامداری می باشد. گواهی آب مورد نیاز با تأیید مرجع ذیربط ارائه گردد و موافقت اصولی و یا جواز کارگاه و پروانه دامداری نیز ضمیمه گردد.)

مساحت زمینی که آبیاری خواهد چه مقدار است؟ و چه منابعی در محدوده مورد تقاضا وجود دارد(مدارک تصرف متقاضی ضمیمه گردد)

آب را به چه مصرفی خواهید رساند؟ (شرب - کشاورزی - صنعتی - دامداری - سایر مصارف)

.....

چه منابع آبی (چاه - قنات - چشمه - رودخانه) در مجاورت محل مورد تقاضا وجود دارد؟

آیا قبلاً برای اراضی فوق تقاضا حفر چاه / کف شکنی / تغییر محل چاه / قنات / ادامه پیشکار قنات شده است یا نه؟..... (نام متقاضی و شماره پروانه را ذکر کنید.)

با اطلاع کامل از مفاد فرم اعلام می نمایم که کلیه اطلاعات مورد درخواست را دقیقاً مطالعه و مطابق حقیقت پاسخ داده ام.

چنانچه بعداً معلوم شود که حقیقتی را کتمان نموده و یا مطلب خلاف واقعی را اظهار داشته ام کلیه عواقب ناشی از آن به عهده گرفته و خسارت وارده را جبران خواهم نمود.

امضاء متقاضی

ان فرم پس از تنظیم و امضاء گواهی شده در دفتر اسناد رسمی در قبال دریافت رسید تحویل شرکت آب منطقه ای محل یا شعب آن خواهد شد.

چنانچه درخواست کننده موسسه دولتی است با مهر موسسه و امضاء مسئول مربوطه ارائه شود.

این قسمت توسط شرکت آب منطقه ای (یا شعب آن) تکمیل خواهد شد.

شماره و تاریخ ثبت: شماره:..... تاریخ:.....

دستور مسئول مربوطه:.....

نتیجه گیری و نظریه شرکت: