

فرم «ب» مربوط به مستندسازی املاک دستگاههای اجرائی از طریق کمیسیون

مستندسازی و تعیین بهره بردار اموال غیر منقول دستگاههای اجرائی

<p>موضوع پروند:</p> <p>تغییر بهره بردار <input type="checkbox"/></p> <p>واگذاری بلا عوض <input checked="" type="checkbox"/> واگذاری معوض طرح های عمومی و عمرانی <input type="checkbox"/> واگذاری موضوع قسمت اخیر تبصره ۱ ماده ۹ قانون افزایش بهره وری <input type="checkbox"/> واگذاری موضوع تبصره ۶ ماده ۶۹ <input type="checkbox"/></p> <p>واگذاری موضوع تبصره ۲ ماده ۶۹ قانون تنظیم <input type="checkbox"/></p> <p>واگذاری حق استفاده (موقت) <input type="checkbox"/></p> <p>اختلاف موضوع تبصره ۸ ماده ۶۹ قانون تنظیم <input type="checkbox"/> اختلاف موضوع آئین نامه چگونگی رفع اختلاف <input type="checkbox"/></p> <p>مستندسازی <input type="checkbox"/></p>	<p>۱</p>
<p>دستگاه اصلی متقاضی (وزارت/ سازمان/ موسسه): وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی</p>	<p>۲</p>
<p>نام دستگاه تابعه: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بیرجند</p>	<p>۱-۲</p>
<p>نوع شخصیت حقوقی دستگاه:</p> <p>وزارتخانه <input checked="" type="checkbox"/> موسسه دولتی <input type="checkbox"/> دستگاه زیر مجموعه مقام معظم رهبری <input type="checkbox"/> دستگاه دارای مقررات خاص <input type="checkbox"/></p> <p>شرکت دولتی: مادر تخصصی <input type="checkbox"/> شرکت زیرمجموعه (فرعی) <input type="checkbox"/> درصد سهام دولت..... گروه ۱ <input type="checkbox"/> گروه ۲ <input type="checkbox"/> گروه ۳ <input type="checkbox"/> در فهرست واگذاری هیئت واگذاری قرارداد <input type="checkbox"/></p> <p>موسسه عمومی غیردولتی <input type="checkbox"/> موسسه خیریه و عام المنفعه <input type="checkbox"/></p> <p>مستند قانونی: (تصویر مستند)</p>	<p>۲-۲</p>
<p>دستگاه بهره بردار کنونی/ دستگاه طرف اختلاف: (وزارت/ سازمان/ موسسه): وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی</p>	<p>۳</p>
<p>نام دستگاه: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بیرجند</p>	<p>۱-۳</p>
<p>نوع شخصیت حقوقی دستگاه:</p> <p>وزارتخانه <input checked="" type="checkbox"/> موسسه دولتی <input type="checkbox"/> دستگاه زیرمجموعه مقام معظم رهبری <input type="checkbox"/> دستگاه دارای مقررات خاص <input type="checkbox"/></p> <p>شرکت دولتی: <input type="checkbox"/> مادر تخصصی <input type="checkbox"/> شرکت زیرمجموعه (فرعی) <input type="checkbox"/> درصد سهام دولت..... گروه ۱ <input type="checkbox"/> گروه ۲ <input type="checkbox"/> گروه ۳ <input type="checkbox"/> در فهرست واگذاری هیئت واگذاری قرارداد <input type="checkbox"/></p> <p>موسسه عمومی غیردولتی <input type="checkbox"/></p> <p>مستند قانونی: (تصویر مستند):</p>	<p>۲-۳</p>
<p>موضوع درخواست: واگذاری بلاعوض عرصه مرکز بهداشتی درمانی طبسین</p>	<p>۴</p>
<p>دلایل توجیهی تقاضا: اجرای طرح در سال ۱۳۸۹ بر اساس قرارداد واگذاری به اجاره که در دفترخانه اسناد رسمی تنظیم شده است.</p>	<p>۵</p>
<p>دستگاه متولی اراضی: وزارت جهت کشاورزی ، سازمان جنگلها و آبخیزداری کشور</p> <p>امضاء نماینده تام الاختیار:</p>	<p>دستگاه متقاضی: وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی</p> <p>امضاء نماینده تام الاختیار دستگاه متقاضی:</p>

۶	مبنای درخواست در جهت اجرای وظایف حاکمیتی <input checked="" type="checkbox"/> وظایف تصدی گری <input type="checkbox"/> قرار دارد. مستند:
۷	درخواست بدون سابقه تصرف <input type="checkbox"/> درخواست بر مبنای سابقه تصرف <input checked="" type="checkbox"/> تاریخ تصرف ۸۹/۵/۳۱
۸	محل وقوع و وضعیت طبیعی و قانونی اراضی مورد درخواست:
۱-۸	محل وقوع: داخل محدوده شهری <input type="checkbox"/> داخل حریم شهری <input type="checkbox"/> خارج از حریم و محدوده شهر و روستا <input checked="" type="checkbox"/> داخل محدوده حریم روستا <input type="checkbox"/> در محدوده مناطق آزاد تجاری، صنعتی / ویژه اقتصادی <input type="checkbox"/> در محدوده مناطق چهارگانه حفاظت محیط زیست <input checked="" type="checkbox"/> واقع در حریم های قانونی (رودخانه...) <input type="checkbox"/> نوع حریم:.....
۲-۸	اراضی منابع طبیعی <input checked="" type="checkbox"/> منابع طبیعی موضوع قانون ملی شدن جنگل ها <input type="checkbox"/> منابع طبیعی تملک شده بر حسب قوانین قبل از قانون ملی شدن (خالصه- اصلاحات ارضی- اراضی موات خارج از شهرها) <input type="checkbox"/> قابل تبدیل و واگذاری <input type="checkbox"/> شامل: اراضی ساحلی غیرحریم <input type="checkbox"/> اراضی جنگلی جلگه ای شمال <input type="checkbox"/> اراضی بیابانی <input checked="" type="checkbox"/> بلاعارض <input type="checkbox"/> مرتع غیرمشجر <input type="checkbox"/> درجه مرتع:
۳-۸	غیرقابل تبدیل و واگذاری <input type="checkbox"/> به دلیل: دارای معارض <input type="checkbox"/> مرتع مشجر <input type="checkbox"/> اراضی جنگلی غیرشمال <input type="checkbox"/> اراضی جنگلی غیرجلگه ای شمال <input type="checkbox"/> مرتع حریم روستا <input type="checkbox"/> جنگل و بیشه طبیعی <input type="checkbox"/> نهالستان عمومی <input type="checkbox"/> پارک جنگلی <input type="checkbox"/> جنگل دست کاشت عمومی <input type="checkbox"/> حریم قانونی تاسیسات دولتی <input type="checkbox"/> راه های مسیر کوچ عشایر و حریم آن ها <input type="checkbox"/> اراضی ساحلی حریم دریا <input type="checkbox"/>
۴-۸	اراضی دولتی <input type="checkbox"/> اراضی موات به تشخیص حاکم شرع هیئت ۷ نفره <input checked="" type="checkbox"/> ساحلی <input type="checkbox"/> مستحدثه <input type="checkbox"/> اراضی مزروعی و باغات تملک شده در اجرای اصلاحات ارضی <input type="checkbox"/> خالصه <input type="checkbox"/> موات شهری <input type="checkbox"/>
۹	مشخصات ملک: پلاک ثبتی: ۷۷۶ اصلی قطعه: بخش: مرکزی شهرستان: نهبندان استان: خراسان جنوبی مساحت: عرصه ۲۴۰۰ مترمربع / اعیان ۵۰۰ مترمربع
۱۰	وضعیت مستحدثات ملک: تعداد ساختمان ها: یک ساختمان تعداد طبقات: یک طبقه تعداد واحد در هر طبقه... مساحت هر واحد
دستگاه متقاضی: وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی امضاء نماینده تام الاختیار دستگاه متقاضی: دستگاه متولی اراضی: وزارت جهت کشاورزی ، سازمان جنگلها و آبخیزداری کشور امضاء نماینده تام الاختیار:	

وضعیت تملک دولت	۱۱
ممیزی و تثبیت مالکیت:	۱-۱۱
دارای آگهی تشخیص موضوع قانون ملی شدن <input type="checkbox"/> دارای حکم موات حاکم شرع هیئت ۷ نفره <input type="checkbox"/> اجرای ماده ۵۶ قانون حفاظت و بهره برداری <input type="checkbox"/> اجرای ماده ۲ قانون حفظ و حمایت از ذخائر جنگلی و منابع طبیعی <input type="checkbox"/> دارای رای قطعی شده قاضی ماده واحده مبنی بر ملی بودن <input type="checkbox"/> اجرای ماده ۳۹ قانون حفاظت و ماده ۱۳ آئین نامه اجرایی قانون ملی شدن جنگل ها <input type="checkbox"/> مالکیت قطعی دولت در اجرای تبصره ۱ ماده ۹ قانون افزایش بهره وری <input type="checkbox"/>	
دارای رای کمیسیون ماده ۱۲ قانون زمین شهری <input type="checkbox"/> اراضی موضوع ماده ۹ قانون زمین شهری <input type="checkbox"/> اراضی موضوع ماده ۱۰ قانون زمین شهری <input type="checkbox"/> (اراضی منابع طبیعی به لحاظ وقوع در محدوده، و حریم شهر به وزارت راه و شهرسازی (سازمان ملی زمین و مسکن) انتقال داده شد <input type="checkbox"/> در جریان انتقال می باشد <input type="checkbox"/> اراضی مازاد و سایر دستگاه ها <input type="checkbox"/> نام دستگاه:.....)	
فاقد سابقه ثبتی <input type="checkbox"/> فاقد سند <input type="checkbox"/> در جریان ثبت <input type="checkbox"/>	۲-۱۱
سند مالکیت به نام: دولت سابق <input type="checkbox"/> سازمان اصلاحات ارضی <input type="checkbox"/> دولت به نمایندگی مالیه <input type="checkbox"/> بنگاه خالصجات <input type="checkbox"/> دولت جمهوری اسلامی ایران <input type="checkbox"/> با نمایندگی: سازمان جنگل ها، مراتع و آبخیزداری کشور <input checked="" type="checkbox"/> سازمان ملی زمین و مسکن <input type="checkbox"/> وزارتخانه <input type="checkbox"/> سند مالکیت به نام دولت با نمایندگی شرکت دولتی <input type="checkbox"/> سند مالکیت به نام شرکت دولتی <input type="checkbox"/> سند مالکیت به نام شرکت مادر تخصصی <input type="checkbox"/> عرصه وقفی <input type="checkbox"/> اعیان وقفی <input type="checkbox"/> سند مالکیت اعیان به نام دولت با نمایندگی دستگاه اجرایی <input type="checkbox"/>	
سایر موارد <input type="checkbox"/> توضیح:	
میزان مالکیت دولت ۶ دانگ از ۶ دانگ است.	۳-۱۱
سند مالکیت به نام شخص / اشخاص حقیقی <input type="checkbox"/> حقوقی غیردولتی <input type="checkbox"/>	۴-۱۱
مستند تصرف یا تملک:	۱۲
مصوبه هیئت وزیران <input type="checkbox"/> در اجرای لایحه قانون نحوه خرید و تملک <input type="checkbox"/> تخصیص و واگذاری وزارت جهاد کشاورزی: در اجرای ماده ۳۷ قانون حفاظت و بهره برداری <input type="checkbox"/> قرارداد هیئت واگذاری زمین <input type="checkbox"/> قرارداد کمیسیون ماده ۳۱ و یا ۳۲ آئین نامه اجرایی لایحه قانونی اصلاح لایحه قانونی واگذاری... <input checked="" type="checkbox"/> واگذاری وزیر کشاورزی و یا جهاد سازندگی <input type="checkbox"/> به صورت: قطعی <input type="checkbox"/> اجاره <input checked="" type="checkbox"/> صلح <input type="checkbox"/> دستور اداری <input type="checkbox"/> تخصیص جهت طرح های جهاد کشاورزی <input type="checkbox"/> قرارداد با وزارت راه و شهرسازی (سازمان ملی زمین و مسکن): در اجرای قانون زمین شهری <input type="checkbox"/> در اجرای ماده ۱۰۰ قانون تنظیم <input type="checkbox"/> ماده ۸۹ قانون تنظیم <input type="checkbox"/> انتقال موضوع مواد ۱۱۷ و ۱۱۸ قانون محاسبات <input type="checkbox"/>	۱-۱۲
سایر موارد <input type="checkbox"/> توضیح:	
وضعیت کاربری:	۱۳
کاربری مصوب بهداشتی درمانی	۱-۱۳
کاربری فعلی (وضع موجود) بهداشتی درمانی	
کاربری مورد نیاز بهداشتی درمانی	۲-۱۳
دستگاه متقاضی: وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی	
امضاء نماینده تام الاختیار دستگاه متقاضی:	
دستگاه متولی اراضی: وزارت جهاد کشاورزی ، سازمان جنگلها و آبخیزداری کشور	
امضاء نماینده تام الاختیار:	

<p>دارای تقاضای تغییر کاربری <input type="checkbox"/> دارای تایید کمیسیون ماده ۵ قانون تشکیل شورایعالی معماری و شهرسازی <input type="checkbox"/> دارای مصوبه شورایعالی معماری و شهرسازی <input type="checkbox"/> دارای مجوز احداث بنا در خارج از محدوده شهرها <input type="checkbox"/> دارای مصوبه کمیسیون موضوع تبصره ۱ ماده ۱ قانون حفظ کاربری اراضی زارعی و باغ ها <input type="checkbox"/> درخواست منطبق با کاربری مصوب ملک می باشد <input type="checkbox"/> موضوع مشمول ماده ۲۳ قانون مدیریت خدمات کشوری است <input type="checkbox"/></p>	۳-۱۳
<p>وضعیت طرح (از جمله اینکه طرح مصوب دارد یا خیر- از محل اعتبارات دستگاه اجرا شده یا خیر...):</p>	۱۴
<p>تاریخ تصویب طرح: ۱۳۸۸</p>	۱-۱۴
<p>طرح: اجرا شده است <input checked="" type="checkbox"/> در حال اجرا است <input type="checkbox"/> اجرا نشده است <input type="checkbox"/></p>	۲-۱۴
<p>محل تامین اعتبار: طرح تملک دارایی سرمایه ای <input checked="" type="checkbox"/> منابع داخلی <input type="checkbox"/></p>	۳-۱۴
<p>گزارش عوامل نظارتی: تایید هیئت نظارت (مندرج در قانون اصلاح ماده ۳۳ اصلاحی قانون حفاظت و بهره برداری... مصوب ۱۳۸۶ مجمع تشخیص) دارد <input type="checkbox"/> تایید سایر دستگاه های نظارتی <input type="checkbox"/> نام مرجع..... توضیح:</p>	۴-۱۴
<p>وضعیت نیازسنجی:</p>	۱۵
<p>دارای گزارش نهایی مهندس مشاور <input type="checkbox"/> رتبه مشاور..... حدود و ابعاد طرح و مساحت مورد نیاز طبق گزارش مهندس مشاور مترمربع و مدت بهره برداری اعلام شده است.</p>	۱-۱۵
<p>دارای مجوز معاونت برنامه ریزی: کمیسیون ماده ۳۲ <input type="checkbox"/> کمیسیون ماده ۲۱۵ <input type="checkbox"/> شماره مجوز: تاریخ:</p>	۲-۱۵
<p>دارای موافقتنامه متبادله با معاونت برنامه ریزی <input checked="" type="checkbox"/> طرح ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> ملی استانی <input type="checkbox"/> ردیف اعتباری: طرح مطالعاتی <input type="checkbox"/> انتفاعی <input type="checkbox"/> غیرانتفاعی <input checked="" type="checkbox"/> دوره اجرای طرح: از سال ۸۸ تا سال ۸۹</p>	۳-۱۵
<p>مساحت مورد نیاز طرح طبق اعلام معاونت برنامه ریزی در چارچوب ضوابط و استانداردهای مربوط (سرانه و...) ۲۴۰۰ مترمربع می باشد.</p>	۴-۱۵
<p>به موجب نظر ستاد کل نیروهای مسلح <input type="checkbox"/> میزان مساحت مورد نیاز..... مترمربع اعلام شده است.</p>	۵-۱۵
<p>دارای مصوبه شورای گسترش آموزش عالی <input type="checkbox"/></p>	۶-۱۵
<p>سایر توضیحات:</p>	۷-۱۵
<p>اشخاص حقیقی یا حقوقی ادعای حقوقی (عینی و غیرآن) نسبت به ملک دارند <input type="checkbox"/> توضیحات:</p>	۱۶
<p>دستگاه متولی اراضی: وزارت جهت کشاورزی ، سازمان جنگلها و آبخیزداری کشور امضاء نماینده تام الاختیار:</p>	<p>دستگاه متقاضی: وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی امضاء نماینده تام الاختیار دستگاه متقاضی:</p>

مدارک منضم:	۱۷
فرم پیوست ۱ (درخواست تغییر بهره بردار) با امضاء متقاضی <input type="checkbox"/> با امضا دستگاه بهره بردار کنونی <input type="checkbox"/>	۱-۱۷
فرم پیوست (۲ درخواست واگذاری) <input checked="" type="checkbox"/>	۲-۱۷
فرم پیوست (۳ درخواست واگذاری حق استفاده) <input type="checkbox"/>	۳-۱۷
فرم پیوست حل اختلاف <input type="checkbox"/>	۴-۱۷
فرم پیوست (۴ صورتجلسه کارگروه استانی) <input type="checkbox"/>	۵-۱۷
مدارک موضوع بند ۵ قسمت (ب) شیوه نامه واگذاری (اراضی معوض): طرح در محدوده در اختیار اجرا شده است <input type="checkbox"/> محل وقوع طرح: داخل محدوده شهر <input type="checkbox"/> داخل حریم شهر <input type="checkbox"/> خارج از محدوده و حریم شهر و روستا <input checked="" type="checkbox"/> سند مالکیت اراضی مورد نیاز به نام شخص حقیقی <input type="checkbox"/> شخص حقوقی <input type="checkbox"/> مالک با دریافت اراضی معوض موافقت دارد <input type="checkbox"/> موافقت ندارد <input type="checkbox"/> دارای توافق مالک با جا به جایی اراضی معوض از داخل محدوده قانونی و حریم شهر به خارج <input type="checkbox"/> دارای توافق مالک با جا به جایی اراضی معوض از خارج محدوده قانونی و حریم شهر به داخل <input type="checkbox"/> دارای نظر هیئت کارشناسی موضوع بند "۵" قسمت "ب" شیوه نامه واگذاری همراه با میزان مساحت مورد نیاز <input type="checkbox"/>	۶-۱۷
مدارک و مستندات موضوع تبصره ۲ ماده ۶۹ قانون تنظیم: نوع درخواست: فروش <input type="checkbox"/> واگذاری <input type="checkbox"/> ملک <input type="checkbox"/> زمین <input type="checkbox"/> که دولت حق استفاده از آن را در اختیار شرکت قرار داده است. دلایل توجیهی تقاضا: طرح متناسب با زمین / ملک است <input checked="" type="checkbox"/> نظر معاونت برنامه ریزی مبنی بر اجرای طرح مصوب <input checked="" type="checkbox"/> شماره مورخ: مشخصات ساختمان <input type="checkbox"/> زمین <input type="checkbox"/> با نیاز طرح انطباق دارد <input type="checkbox"/> فرم پیوست ۳ (اعلام قصد فروش و واگذاری) <input type="checkbox"/>	۷-۱۷
مدارک موضوع حل اختلاف: واجد سابقه طرح دعوا در محاکم دادگستری <input type="checkbox"/> غیر دادگستری <input type="checkbox"/> دارای رای محکمه قضایی <input type="checkbox"/> دارای رای کمیسیون تبصره ۱۲ سابق <input type="checkbox"/> عدم اجرای رای <input type="checkbox"/> در مرحله ارزشگذاری <input type="checkbox"/> جا به جایی اعتبار <input type="checkbox"/> نظر کارگروه استان در خصوص نیاز دستگاه متقاضی <input type="checkbox"/> دستگاه متصرف <input type="checkbox"/>	۸-۱۷
اسناد مثبت مالکیت شرکت و احتساب ملک به عنوان دارایی شرکت با ارائه دفاتر ثبتی که به تایید مدیر مالی شرکت رسیده موجود است، به عبارتی با توجه به مدارک مثبت، قسمت اخیر ماده ۱۱۷ قانون محاسبات اجراء شده است. <input type="checkbox"/>	۹-۱۷
دستگاه متقاضی: وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی امضاء نماینده تام الاختیار دستگاه متقاضی:	دستگاه متولی اراضی: وزارت جهت کشاورزی ، سازمان جنگلها و آبخیزداری کشور امضاء نماینده تام الاختیار:

<p>نقشه عمومی منطقه <input checked="" type="checkbox"/> طرح تفصیلی <input type="checkbox"/> طرح هادی <input checked="" type="checkbox"/> دارای حدود اربعه <input checked="" type="checkbox"/> دارای مختصات جغرافیایی پیرامونی <input type="checkbox"/> مورد تایید سازمان ثبت اسناد و املاک <input checked="" type="checkbox"/> مورد تایید کارشناس رسمی دادگستری <input type="checkbox"/> فایل رقومی مورد نیاز سازمان ثبت اسناد و املاک <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>۱۰-۱۷</p>
<p>تصویر سند مالکیت <input checked="" type="checkbox"/> سایر مدارک:</p>	<p>۱۱-۱۷</p>
<p>دلایل و مستندات دستگاه متقاضی حل اختلاف:</p>	<p>۱۸</p>
<p>دلایل و مستندات دستگاه طرف اختلاف:</p>	<p>۱۹</p>
<p>نظر مرجع رفع اختلاف (موضوع آئین نامه حل اختلاف): رییس دستگاه ستادی <input type="checkbox"/> استانداری <input type="checkbox"/> دلایل و مستندات مرجع رفع اختلاف:</p>	<p>۲۰</p>
<p>دستگاه متولی اراضی: وزارت جهت کشاورزی ، سازمان جنگلها و آبخیزداری کشور امضاء نماینده تام الاختیار:</p>	<p>دستگاه متقاضی: وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی امضاء نماینده تام الاختیار دستگاه متقاضی:</p>

مستندات قانونی مربوط ضمیمه است <input type="checkbox"/> با شرح زیر:	۲۱
	۱-۲۱
	۲-۲۱
	۳-۲۱
	۴-۲۱
سایر نکات و توضیحات لازم (در صورت ضرورت):	۲۲
خلاصه نظر دستگاه های عضو کمیسیون:	۲۳
وزارت راه و شهرسازی (نامه شماره مورخ (تصویر پیوست <input type="checkbox"/>)	۱-۲۳
وزارت جهاد کشاورزی (نامه شماره مورخ (تصویر پیوست <input type="checkbox"/>)	۲-۲۳
وزارت امور اقتصادی و دارایی (نامه شماره مورخ (تصویر پیوست <input type="checkbox"/>)	۳-۲۳
معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی رییس جمهور (نامه شماره مورخ (تصویر پیوست <input type="checkbox"/>)	۴-۲۳
دستگاه متولی اراضی: وزارت جهت کشاورزی ، سازمان جنگلها و آبخیزداری کشور امضاء نماینده تام الاختیار:	دستگاه متقاضی: وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی امضاء نماینده تام الاختیار دستگاه متقاضی:

<p>سازمان ثبت اسناد و املاک کشور (نامه شماره مورخ (تصویر پیوست <input type="checkbox"/>)</p>	<p>۵-۲۳</p>
<p>خلاصه نظر سایر دستگاه ها حسب مورد:</p>	<p>۲۴</p>
<p>سازمان حفاظت محیط زیست (نامه شماره مورخ (تصویر پیوست <input type="checkbox"/>)</p>	<p>۱-۲۴</p>
<p>وزارت صنعت، معدن و تجارت (نامه شماره مورخ (تصویر پیوست <input type="checkbox"/>)</p>	<p>۲-۲۴</p>
<p>نظر رییس امور مستندسازی:</p>	<p>۲۵</p>
<p>سایر نکات و توضیحات لازم (در صورت ضرورت) از نظر کارشناس:</p>	<p>۲۶</p>
<p>دستگاه متولی اراضی: وزارت جهت کشاورزی ، سازمان جنگلها و آبخیزداری کشور امضاء نماینده تام الاختیار:</p>	<p>دستگاه متقاضی: وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی امضاء نماینده تام الاختیار دستگاه متقاضی:</p>