



**هیأت حل اختلاف**  
**(فرم درخواست تعویض نظارت)**

شماره تماس :	نام خواهان (مالک یا وکیل مالک) :
شماره تماس :	نام خواننده (ناظر قدیم) :
پلاک ثبتی :	آدرس محل ملک :
قطعه :	
شرح درخواست :	
<p>لازم به ذکر است :</p> <p>در صورت عدم پیگیری از طرف خواهان حداکثر ظرف مدت ۱۵ روز از تاریخ ثبت در دبیرخانه سازمان پرونده خاتمه یافته تلقی می گردد.</p> <p style="text-align: center;">محل امضاء خواهان</p>	<p style="text-align: center;"><b>ثبت دبیرخانه سازمان نظام مهندسی ساختمان استان البرز</b></p>