

انجمن شرکتهای حمل و نقل بین المللی شمالغرب کشور

تبیز-انتهای خیابان رسالت مجتمع تجاری کوثر-پلاک ۵۸۶
کد پستی: ۵۱۷۸۹۳۷۷۵۸
تلفن: ۰۴۱-۳۴۴۵۶۴۲۸
فکس: ۰۴۱-۳۴۴۶۴۰۱۳

No,586-Kosar,Commercial Convene Resalat Ave
Tabriz-IRAN
Postal code:5178937758
Tel:041-34456428
Fax:041-34464013
Email:ltca.Shomalgarb@gmail.com



No:
Date:
Enclose:

شماره: ۱۴۰۳/۵۲۹/۸۰۵
تاریخ: ۱۴۰۳/۰۸/۳۰
پیوست:

شرکت محترم حمل و نقل بین المللی عضو و غیر عضو
موضوع «تمدید کارت مجوز تجهیزات دفاع شخصی»

با سلام

احتراماً برابر نامه و اصله از انجمن محترم شرکتهای حمل و نقل بین المللی ایران، بپیوست تصویر نامه شماره ۱۴۰۳/۰۳/۲۴۰۱ ص مورخ ۱۴۰۳/۰۸/۲۴ انجمن کشتیرانی و خدمات وابسته ایران، در خصوص مهلت تمدید کارت مجوز تجهیزات دفاع شخصی که متقاضیان می توانند تا تاریخ ۱۰ آذرماه سال جاری اقدام نمایند. بدیهی است تاریخ مذکور تمدید نخواهد شد، لذا از شرکتهای عضو و غیر عضو درخواست می گردد اقدامات به موقع و لازم به شکل مقتضی مبذول فرمایند.



رونوشت:

-انجمن محترم شرکتهای حمل و نقل بین المللی ایران بازگشت به دور نگار شماره ۱۶۰/۱۸/۲۱۱۷۱ مورخه ۱۴۰۳/۰۸/۲۹ - جهت استحضار



Ref:
Date:
Enclosed:

۱۴۰۳/۸/۲۴
۱۳۰۰/۰۳/۲۴۰۱

شماره:
تاریخ:
پیوست:

به نام خدا

مدیران محترم شرکتهای کشتیرانی، نمایندگی کشتیرانی، خدمات بندری و ... عضو

موضوع: تمدید کارت مجوز تجهیزات دفاع شخصی

احتراماً، نظر به انقضاء کارت های مجوز تجهیزات دفاع شخصی، کلیه دارندگان این تجهیزات که تمایل به تمدید مجوز حمل و استفاده از تجهیزات (افشانه فلفل و شوکر) دریافتی از طریق انجمن را دارند، خواهشمند است تا تاریخ ۱۰ آذر ماه سال جاری (تاریخ اعلامی به هیچ وجه تمدید نخواهد شد). نسبت به ارائه مدارک و ملزمات ذیل، به انجمن مساعدت نمایند:

مدارک مورد نیاز:

۱. تکمیل فرم پیوست (اسکن شده)
۲. عکس *۳*۴ رنگی جدید (فایل)
۳. کارت ملی (اسکن پشت و رو)
۴. گواهی عدم سوء پیشینه (فایل)
۵. گواهی سلامت جسمی (از طریق انجمن اقدام می شود)
۶. گواهی سلامت روانی (از طریق انجمن اقدام می شود)
۷. فیش واریزی به مبلغ ۱۵۰۷۵۰۰۰ ریال به شماره کارت ۶۱۰۴۳۳۷۸۱۱۲۰۹۳۱۹ (بانک ملت به نام انجمن کشتیرانی و خدمات وابسته ایران) (اسکن فیش واریزی)

مدارک عودتی به انجمن جهت تمدید مجوز:

- ۱- اصل کارت مجوز حمل تجهیزات دفاع شخصی
- ۲- ارائه افشانه فلفل (کپسول / اسپری)

توجه مهم: مدارک مورد نیاز در یک فلش به همراه مدارک عودتی تا مورخ ۱۰ آذر به دبیرخانه انجمن تحويل گردد.

با تجدید احترام

مسعود پل مه

دبیر کل

مشخصات و تعهدنامه تجهیزات دفاع شخصی - اشخاص حقیقی و حقوقی

فرم (۵)



محل اقامه
تکنس

گند ملی	نام و نام خانوادگی	میزان نعمتبلات	وضعیت خدمت	معافیت <input checked="" type="radio"/> پایان خدمت <input type="radio"/>
نام پدر		شغل		
محل صدور		لئن هواه		
تاریخ تولد		لئن معل کار		
آدرس محل سکونت				
آدرس محل کار				
جهیزات مورد تفاضا		الشانه	علت درخواست:	شوکر

تعهدنامه شرایط نگهداری و استفاده از تجهیزات دفاع شخصی

۱- اینجانب موارد زیر را با دقت مطالعه نموده و منعده می شوم در صورت تخلف از آن، طبق مقررات با من رفتار شود.

۲- اقلام و تجهیزات دفاع شخصی و کارت مجوز حمل خود را به طرد یا افراد غیر واگذار ننمایم.

۳- در صورت مفقود یا سرقت مجوز حمل و تجهیزات، حداقل ظرف مهلت ۴۸ ساعت پس از واقعه، مراتب را به مرجع صدور مجوز و نزدیکترین واحد انتظامی (کلانتری یا پاسگاه و یا سامانه پلیس من) اعلام نمایم.

۴- حداقل سه ماه قبل از اتمام اعتبار مجوز حمل تجهیزات دفاع شخصی، نسبت به تمدید مجوز حمل اقدام نموده و در صورت خاتمه اعتبار، تجهیزات دفاع شخصی را مسترد نموده و حق حمل، نگهداری و یا همچ گونه استفاده ای از آن را ندارم.

۵- در صورت استفاده و آسیب به خود و یا دیگران و نیاز به استفاده از مزایای پیام، حداقل ظرف مدت ۴۸ ساعت به نزدیکترین شعبه بیمه مربوطه گزارش و نسبت به تکمیل پرونده دریافت خسارت اقدام نمایم.

۶- از تجهیزات در اختیار صرفا در دفاع از جان، اموال، اسناد و مدارک خود و افراد خانواده در برابر تهدیدات و تعرضات استفاده نمایم.

۷- در صورت حضور ضابطین حق استفاده از تجهیزات را ندانشند و در صورت استفاده با آنها برابر مقررات با من برخورد گردد.

۸- از تجهیزات استفاده در جوادیت و تهدیدات جانی و مالی، سرپنا با مرکز پلیس ۱۱۰ تماس حاصل نموده و گزارش مربوطه را به مرجع صدور مجوز اوانه نمایم.

الف) زنان پاردار، بیماران قلبی، بیوی، تنفسی و مبتلایان به آسم، کودکان زیر ۱۵ سال، سالمندان بالای ۵۵ سال، معلولان ذهنی و جسمی، افراد ناتوان، دیوانگان و مجانین مگر در صورت جاہل بودن به وضعیت جسمی و روحی اشخاص فوق و در مواقعی که چاره راه دیگری جز استفاده از این تجهیزات نداشته باشند.
ب) علیه مأمورین دولتی، پلیس و حراس است زارمانها و نهادها، کارگان اورالس، آتشنشانی، بهزیستی، بیمارستانها و مراکز درمانی در حین انجام وظیفه آنان، مگر آنکه این افراد خارج از وظیفه شان جان، مال و پا ناموس من را به خطر اندازن.

۹- از شوکر الکتریکی در اماکنی که احتمال وجود گاز و بخارات و گرد و غبار قابل اشتمال و انبار وجود دارد (مانند جایگاه سوخت، البار مواد منفجره، انبار مواد آتش زده، انبار مهمات، مواد ناریه) استفاده ننمایم.

۱۰- از آشناز در اماکن سرپوشیده و محل های تجمع افراد (مانند ترمیمالها، ایستگاه های مترو، مهد کودکها، نالارها، سالن ها، مرکز خرید، مجتمع های سکونت، مساجد، حسنه ها و وسایل نقلیه عمومی مانند اتوبوس های شهری، تاکسی) استفاده ننمایم.

۱۱- از همچ کدام از تجهیزات دفاع شخصی (شوکر و اشناز) در اماکن و مراکز نظامی و انتظامی، امنیتی، پایگاه های مقاومت پسیج، مراکز آموزشی، بهداشتی، یا بعضی از سازمان های دولتی که قوانین خاص خود را دارند استفاده ننمایم. در این مبالغه تابع قدرات آن سازمان بوده و با احترام به قوانین از آن نیعت می نمایم.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ تنظیم:

مدارک مورد نیاز:

۱- کبی شناسنامه ۲- کبی کارت ملی ۳- کبی کارت پایان خدمت/معافیت ۴- اصل گواهی عدم سوء بیشینه از اداره تشخیص هویت

۵- یک قطعه عکس ۳ رنگی زمینه سفید ۶- اصل گواهی برخورداری از صحت جسمی و روانی از بیمارستان فراجا یا پرشک معتمد ۷- تکمیل فرم درخواست تجهیزات دفاع شخصی (فرم فوق) ۸- معرفی نامه از صنف یا اتحادیه مربوطه

توجه: کلیه مدارک به صورت اصلی در قالب فرمت JPEG اسکن و در لوح فشرده ذخیره گردد.