



سازمان تأمین اجتماعی

اداره کل تهران بزرگ

بسمه تعالی

شماره :

تاریخ :

پیوست :

نام و نام خانوادگی کارفرما

نام و نام خانوادگی پیمانکار

شخصیت کارگاه حقیقی ☐ / حقوقی ☐

کد کارگاه

آدرس کارگاه

آدرس کارفرما

شماره تلفن

شماره فکس

نمونه امضاء کارفرما یا پیمانکار

اثر انگشت کارفرما یا پیمانکار

نمونه مهر کارگاه