

کد مدرک: F-E-۵۱  
شماره :  
ویرایش: یک  
تاریخ:

**فرم اظهار نظر کارشناسی**  
**(حفاظت آبهای سطحی)**

وزارت نیرو  
شرکت مدیریت منابع آب ایران  
شرکت سهامی آب منطقه ای فارس



نام محدوده مطالعاتی :

عطف به تقاضای شماره

در خصوص

بررسی لازم بعمل آمده و نتیجه به زیر اعلام می شود

کد محدوده مطالعاتی :

خانم/آقای/اداره

مورخ

در ارتباط با برداشت آب از منبع

نام و نام خانوادگی کارشناس:

تاریخ و امضاء