|  |
| --- |
| **شهرداری محترم** .....................................با سلام احتراما با توجه به اينكه پروژه.......................................................................................................... موضوع قرارداد شماره ...................... مورخ ................ مورد پيمان این شركت در مدت اوليه پيمان به اتمام نرسيده و تاخير داردخواهشمند است دستور فرماييد مراتب به سازمان تامين اجتماعي شعبه ................................................جهت تمديد بيمه پروژه اعلام گردد .نام و امضاي پيمانكار: تاريخ: |
|   بسمه تعالي شماره:  تاريخ: 1-دبيرخانه ثبت2-واحد نظارت جهت اقدام لازم واحد فنی و اجرائی |
| سرناظر پروژه / مهندسین مشاور :........................................با سلامبا عنایت به درخواست پیمانکار و حجم عملیات باقیمانده نسبت به تمدید موقت پیمان به مدت .................... روز اقدام نمایید. **واحد نظارت** |

 **درخواست تمديد موقت قرارداد**