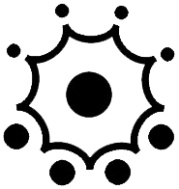
### **فرم شماره 1** – ص 1



تاریخ: .......................

شماره: .......................

کد: ..............................

(لطفا در قسمت فوق چیزی نوشته نشود)

وزارت صنعت، معدن و تجارت

سازمان صنعت،معدن و تجارت استان ....................

انجمن‌ حمايت از حقوق مصرف كنندگان استان .........

**فرم ثبت اطلاعات جهت دریافت گواهینامه استاني رعایت حقوق مصرف‌کنندگان 1396**

**نام واحد: .............................................** **شناسه ملي واحد: ......................................**

**نوع فعالیت: .......................................... محصول تولیدی/ ارایه خدمت: .......................**

**1) مشخصات کلی:**

**سال تأسیس ........................... نام دستگاه / دستگاه های صادر کننده مجوز فعالیت/بهره برداری: ................................................................................ شماره وتاریخ پروانه بهره­ برداری ............................... شماره و تاریخ پروانه بهداشتی ................................ نوع مالکیت ............................................... شماره ثبت ........................... تاریخ ثبت ................................................ محل ثبت شرکت( در ثبت شرکت‌ها) .............................................................**

**تعداد پرسنل شاغل: ......................... درصد سهام: ...................... خصوصی .................. دولتی ................. تعاونی ............... سایر ................................**

**عضویت در انجمن/گروه های صنفی / صنعتی : □ دارد □ ندارد درصورت عضویت، نام انجمن / انجمن های مربوط ذکر شود؛ ................................................................................................................................................................................................................................................**

**2) وضعیت سهام شرکت در بورس: □ عرضه شده است □ عرضه نشده است □در شرف عرضه می باشد**

**3) میزان تولید /خدمت در سال 1395 :**

**- عملکرد تولید/ خدمت.......................................................، ظرفیت تولید اسمی/ خدمت....................................................**

**- میزان صادرات....................................................................، ارزش صادرات........................................................................... ریال**

**- میزان درآمد پیش بینی شده در بودجه سالیانه (سال مورد بررسی): ........................................ ریال، میزان تحقق درآمد ............. درصد، میزان زیان مالی................درصد.**

**\* نحوه قیمت­گذاری بر اساس: □ قیمت بازار □ قیمت مصوب □ سایر**

**4) چگونگی پخش محصولات/ ارایه خدمت: □ شرکت­های پخش □ توسط خود شرکت عرضه می ­شود**

**□ بنکداران (عاملین پخش) □ مستقیم به شبکه ­های خرده­ فروشی عرضه می­ شود □ سایر ...................................................**

**-گستره توزیع: □ 1 استان □ بین 1 تا 5 استان □ بين 5 تا 10 استان**

**نام استان های مربوط درج شود: ........................................................................................................................................................................................**

**5) واحد خدمات پس از فروش: □ دارد □ ندارد**

**تعداد واحدهای خدمات پس از فروش در کشور : ............ (نام استان ها و شهرستانها درج شود)**

**................................................................................................................................................................................................................................................**

**6) ضمانت‌نامه : آیا واحد اقتصادی دارای ضمانت نامه است؟ □ بلی □ خیر □ نوع فعالیت به گونه ای است که امکان ارائه خدمات پس از فروش وجود ندارد.**

**نوع ضمانت نامه: □ رفع عیب یا نقص □ تعویض قطعه □ تعویض دستگاه □ پرداخت خسارت □ سایر: ............................**

**مدت زمان ارایه خدمات ضمانت نامه: □ کمتر از 6 ماه □ بین 6 ماه تا یک سال □ بین یک سال تا 2سال □ بین 2 تا 3سال □ بیش از 3سال**

**7)اطلاع رسانی : اطلاع رسانی کالا یا دستمزد خدمت از چه طریق انجام می شود؟**

**□ نصب تابلوی قیمت در معرض دید مشتریان □ داشتن سایت اطلاع رسانی □ برچسب قیمت بر روی کالا □ سایر: .....................................**

**8) تعامل با مشتریان:** **اخذ نظرات مشتریان از چه طریقی انجام می شود؟**

**□ تلفن گویا □ سیستم پیام گیر صوتی □ ایمیل □ اختصاص صفحه ای در سایت شرکت □ سایر ....................................................**

**9)نظر سنجی:**

**آیا برای کسب نظر مشتریان نظر سنجی انجام می شود ؟ □ بلی □ خیر سال انجام نظر سنجی: ..........................................**

**نحوه انجام نظر سنجی: ...................................................................................................................................................................................................**

**نام و مشخصات شرکت یا موسسه ذیصلاح که روش و نتایج نظر سنجی را تایید نموده است: .................................................................................**

**10) چگونگی رسیدگی به شکایات مشتریان: □ تماس تلفنی □ مکاتبه □ از طریق سایت الکترونیکی**

فرم شماره 1 – ص 2

**□ سایر: .......................................................................................................................................................................................**

**11) تغییرات قیمت : در سال­های 1395 و 1396 محصولات شرکت؛ □ تغییر قیمت داشته است □ تغییر قیمت نداشته است**

**در صورت تغییر قیمت درصد افزایش آن : سال 1393 ............ درصد / سال 1394............ درصد**

**12) استاندارد : محصول تولیدی ملزم به دریافت گواهینامه استاندارد □ می ­باشد □ نمی ­باشد**

**شماره و تاریخ پروانه کاربرد علامت استاندارد ایران................................................تاریخ اعتبار ................................**

**گواهینامه معتبر کیفیت محصول ایزو: □ دارد □ ندارد گواهینامه رعایت اصول زیست محیطی : □ دارد □ ندارد**

**گواهینامه مدیریت کیفیت: □ دارد □ ندارد سایر گواهینامه های معتبر:...........................................................**

**13) صورت حساب فروش کالا یا خدمت:**

**□ صورت حساب رسمی صادر می شود □ صورت حساب غیر رسمی صادر می شود □ صورت حساب صادر نمی شود**

**14) نحوه آشنایی با همایش استانی اعطای گواهینامه رعایت حقوق مصرف‌کنندگان**

**الف) مطبوعات □ ب) صدا و سیما □ ج) پورتال و سایتهای مرتبط □ د) اطلاع‌رساني مستقيم از دبيرخانه□ ه) ساير موارد . . . .**

**15) آدرس شرکت:**

**- کارخانه: استان .................................... شهر ............................ خیابان.................................تلفن....................................نمابر ...................................**

**- دفتر مرکزی: استان ................ شهر .............. خیابان اصلی ................. خیابان/کوچه فرعی............ پلاک ..... کدپستی10 رقمی .............................. تلفن دفتر مدیر عامل ........................................ نمابر دفتر مدیر عامل ..............................................**

**آدرس اینترنتی شرکت: .......................................................................................................................................................................................**

**پست الکترونیکی شرکت: ...................................................................................................................................................................................**

**16) تعهدات متقاضی**

**1. در صورت اثبات خلاف موارد تکمیلی، این دبیرخانه اجرایی در عدم پذیرش درخواست گواهینامه/تندیس شرکت متقاضی مختار است.**

**2. تأیید صحت موارد فوق با امضاء بالاترین مقام شرکت نافذ و قابل استناد خواهد بود.**

**3. شرکت باید نامه درخواست دریافت گواهینامه/تندیس خود را همراه این فرم تحویل دهد.**

**4. اطلاعات شرکت نزد سازمان بطور محرمانه باقی می ­ماند.**

**5. حتی ­الامکان فرم مذکور را به صورت تایپ شده و یا خوانا با نام کامل شرکت و مدیر عامل تکمیل نمایید.**

**6. در صورت هرگونه تغییر در مشخصات تکمیلی، مراتب را در اسرع وقت به این دبیرخانه اجرایی اعلام نمایید.**

**7-در صورتیکه در خصوص هر کدام از موارد، نیاز به توضیح بیشتری بود ، ضمن اشاره به شماره بند ها از ظهر صفحات فرم استفاده شود.**

**8- کلیه صفحات فرم به مهر شرکت ممهور و توسط مدیر عامل شرکت امضاء شود.**

**9- در صورتیکه شرکت مذکور حائز شرایط دریافت گواهینامه/ تندیس های ملی رعایت حقوق مصرف کنندگان شود می بایست یک نسخه از کلیه مدارک را بصورت الکترونیکی به دبیرخانه اجرای ارایه نماید.**

**اینجانب ......................................... مدیر عامل شرکت ................................................................ صحت اطلاعات مندرج در فرم فوق را تأیید می­نمایم و ضمنا، آقا/ خانم ........................................................... به شماره تلفن ..................................................... و نمابر ....................................................... و شماره تلفن همراه .............................................. بعنوان نماینده شرکت جهت هماهنگی ­های لازم معرفی می‌شود.**

**تاریخ تایید: امضاء و مهر شرکت**

**آدرس های پستی مرتبط:**

**\*سازمان صنعت،معدن و تجارت استان گیلان. رشت- کمربندی شهید بهشتی- خیابان ملت- سازمان صنعت،معدن و تجارت ساختمان نورانی**

**\*انجمن حمایت از حقوق مصرف کنندگان استان گیلان- رشت- کمربندی شهید بهشتی- خیابان ملت صنعت، معدن وتجارت**

**آدرس های اینترنتی مرتبط:**

**پورتال سازمان صنعت، معدن و تجارت استان: http://gil.mimt.gov.ir**

**دبیرخانه اجریی اعطای گواهینامه رعایت حقوق مصرف کنندگان استان گیلان**