|  |
| --- |
| **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 ثبت  2-واحد نظارت جهت اقدام لازم  واحد فنی و اجرائی |
| سرناظر پروژه / مهندسین مشاور :........................................  با سلام  با عنایت به درخواست پیمانکار و حجم عملیات باقیمانده نسبت به تمدید موقت پیمان به مدت .................... روز اقدام نمایید.  **واحد نظارت** |

**درخواست تمديد موقت قرارداد**