



## « صورت جلسه تحویل زمین »

نام استان	خوزستان
نام شهر	
شماره	
تاریخ	
شماره صفحه	ص ۲ از ص ۲

## ■ عنوان پروژه :

## ■ کروکی زمین / Site Plan



N

## ■ امضاء کنندگان صورت جلسه :

نمایندگان بهره بردار	نمایندگان مجری طرح	نمایندگان مشاور
دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آبادان	شرکت .....	مهندسین مشاور .....