شماره:

تاریخ:

**«فرم پذیرش مسئولیت»**

اینجانب ................................................. فرزند.................................... به شماره شناسنامه.....................صادره از..............................به­شماره­ملی............................به عنوان مدیر تعاونی/ تشکل............................................................ و با امضاء ذیل به طور صریح متعهد می­گردم:

1- کلیه اطلاعات ارسالی، مدارک و مستندات از صحت و دقت کافی برخوردار بوده و پذیرش عواقب حقوقی هرگونه عدم انطباق در اطلاعات مذکور به عهده اینجانب می‌باشد.

2- چنانچه هرگونه مغایرت با تعهدات فوق وجود داشته باشد هیچ گونه اعتراضی نسبت به لغو مجوز فعالیت تشکل/ تعاونی یا لغو صلاحیت و رتبه بندی انجام شده نخواهم داشت.

 نام و نام خانوادگی:

 محل امضاء مهر/ اثر انگشت: