



عنوان پیشنهاد:

نام و نام خانوادگی	سن	میزان تحصیلات	شغل	شماره تلفن (جهت تماسهای ضروری)

امضاء و تاریخ:

شرح وضعیت موجود	شرح وضعیت پیشنهادی: (در صورت لزوم مشروح پیشنهاد پیوست شود)
نتایج حاصل از اجرای پیشنهاد: ۱- ۲- ۳- ۴-	
پیشنهاد شما در کدامیک از واحدهای سازمانی قابل اجراست؟	

پیشنهاددهنده ممتزم لطفاً پس از تکمیل فرم آن را به یکی از روشهای زیر ارسال فرمائید:

۱- ارسال بصورت الکترونیکی به نشانی ravabet@taxrazavi.ir

۲- ارسال از طریق پست و یا تمویل بصورت حضوری به نشانی: مشهد، خیابان امام خمینی، نیش خیابان پاسداران، ساختمان مرکزی، طبقه چهارم، اداره روابط عمومی اداره کل امور مالیاتی فراسان رضوی

شماره و تاریخ ثبت در کمیته پذیرش و بررسی پیشنهادات اداره کل: