

۱- عنوان خدمت: مجوز فروشگاه های بزرگ		۲- شناسه خدمت ۱۳۰۷۱۲۳۸۰۰۰		
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: سازمان صنعت، معدن و تجارت استان یزد			
	نام دستگاه مادر: وزارت صنعت، معدن و تجارت			
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت انجام فروشگاه های بزرگ (ماده ۸۶ ق.ن. ص)			
	نوع خدمت <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G۲C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G۲B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G۲G)			
	ماهیت خدمت <input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی گری			
	سطح خدمت <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی			
	رویداد مرتبط با: <input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت			
	نحوه آغاز خدمت <input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...			
	مدارک لازم برای انجام خدمت تصویر شناسنامه - کد ملی - عکس - پایان خدمت - مدرک تحصیلی - ارائه استعلامات اداری			
	قوانین و مقررات بالادستی (ماده ۸۶ ق.ن. ص)			
	۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان ... خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال در طول سال		
		متوسط مدت زمان ارایه خدمت: ۲۰ روز کاری		
تواتر <input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال				
تعداد بار مراجعه حضوری ۶ بار				
هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک				
...				
۶- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن			
	www.iraniasnaf.ir			
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:			
	مراحل خدمت		نوع ارائه	
	در مرحله اطلاع رسانی خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) مکاتبه	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/> حضوری <input type="checkbox"/> دیگر نحوه دسترسی		
مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		<input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:		

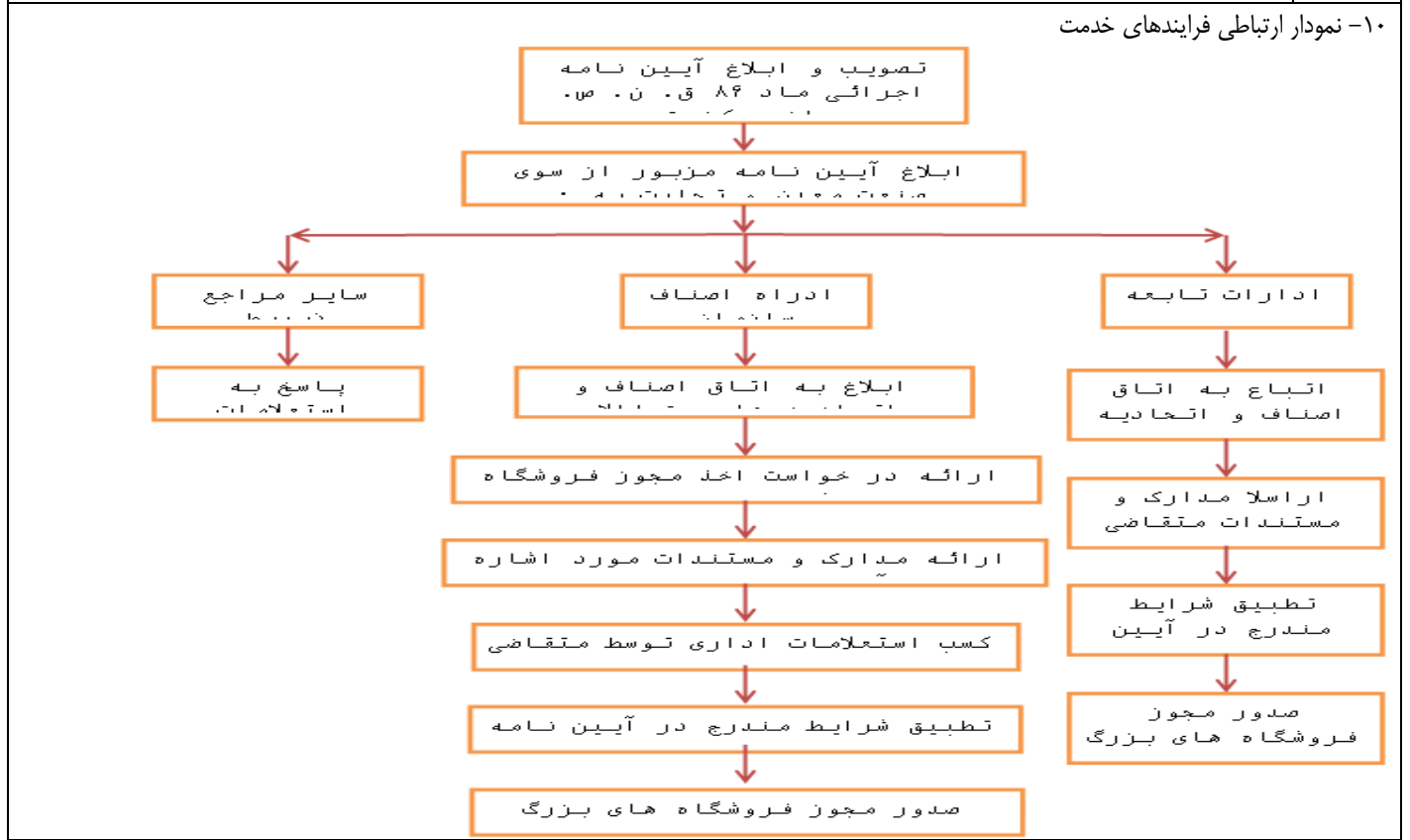
		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> ایترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input checked="" type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی) مکاتبه		در مرحله درخواست خدمت		
غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>		جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:		ذکر ضرورت مراجعه حضوری		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی
<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ایترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> ایترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP)		<input checked="" type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی)		مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه با ارتباط با دیگر دستگاه ها)		
غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>		جهت ارائه مدارک، مستندات، و استعلامات اداری		ذکر ضرورت مراجعه حضوری		
		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> ایترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input checked="" type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی) مکاتبات		در مرحله ارائه خدمت		
غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>		جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:		ذکر ضرورت مراجعه حضوری		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی
نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل		استعلام الکترونیکی برخط online دستی (Batch)		استعلام غیر الکترونیکی
ww.iranianasnaf.ir				<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		
نام سامانه های دستگاه دیگر		فیلدهای مورد تبادل		استعلام الکترونیکی برخط online دستی (Batch)		اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:
شهرداری				<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده		
اماکن				<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده		
بهداشت				<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده		
نام دستگاه دیگر		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)		استعلام الکترونیکی برخط online دستی (Batch)		اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:
شهرداری				<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده		
اماکن				<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده		
بهداشت				<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده		

۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه

۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر

تشخیص هویت					<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده
نیروی انتظامی					<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده

۹- عناوین فرایندهای خدمت	۱_ ابلاغ آئین نامه اجرایی ماده ۸۶ ق. ن. ص به ادارت تابعه و اتاق اصناف مرکز استان جهت اطلاع رسانی به متقاضیان اقد مجوز فروشگاه های بزرگ
	۲_ مراجعه متقاضیان به ادارت تابعه / اتاق اصناف جهت انجام امور فروشگاه های بزرگ و نهایتا در صورت احراز شرایط اخذ مجوز
	۳_ ارائه مدارک و مستندات مندرج در آئین نامه مزبور و اخذ استعلامات اداری مشروحه در آئین نامه و نهایتا در صورت احراز شرایط صدور مجوز



نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: محمدحسن فرقانی	تلفن: ۳۵۲۵۱۰۰۸	پست الکترونیک:	واحد مربوط: اصناف
--	----------------	----------------	-------------------

توضیحات	فرآیند مجوز		زمان تقریبی فرآیند مجوز (روز/ ساعت)	مراجع ناظر	فرآیند صادر مجوز		متقاضی مجوز			هزینه (ریال)	مدت اعتبار	مدارک مورد نیاز	مستندات قانونی (مصوبه، بخشنامه، آیین نامه)	نوع مجوز	عنوان مجوز	ردیف
	الکترونیکی	غیر الکترونیکی			مشترک *	اختصاصی	دولتی	حقوقی	حقیقی							
	*		۲۰ روز					*	*			تصویر شناسنامه - کد ملی - عکس - پایان خدمت - مدرک تحصیلی - ارائه استعلامات اداری	(ماده ۸۶ ق.ن. ص)	صادر	مجوز فروشگاه های بزرگ	۱
														تعمیر		۲
														اصلاح		۳
														تعوی		۴

*اگر مراحل مجوز دارای فرآیند مشترک با دیگر دستگاه ها و نیازمند تبادل داده با آنها است، فرم شماره ۲ نیز تکمیل شود

فرم شماره دو (مجوز فروشگاه های بزرگ)

ردیف	عنوان دستگاه استعلام شونده	نوع فرآیند	مدارک مورد	مدت اعتبار	هزینه	زمان انجام کار	فرآیند مجوز	توضیحات
------	----------------------------	------------	------------	------------	-------	----------------	-------------	---------

	غیر الکترونیکی	الکترونیکی	(روز/ ساعت)	(ریال)		نیاز	سایر ***	موارد استعلام با ذکر نام **		
									شهرداری	۱
									اماکن	۲
									بهداشت	۳
									تشخیص هویت	۴
									نیروی انتظامی	۵
										۶
										۷

** نام استعلام در توضیحات درج شود

*** اگر نوع فرآیند سایر می باشد اطلاعات آن در توضیحات درج شود

