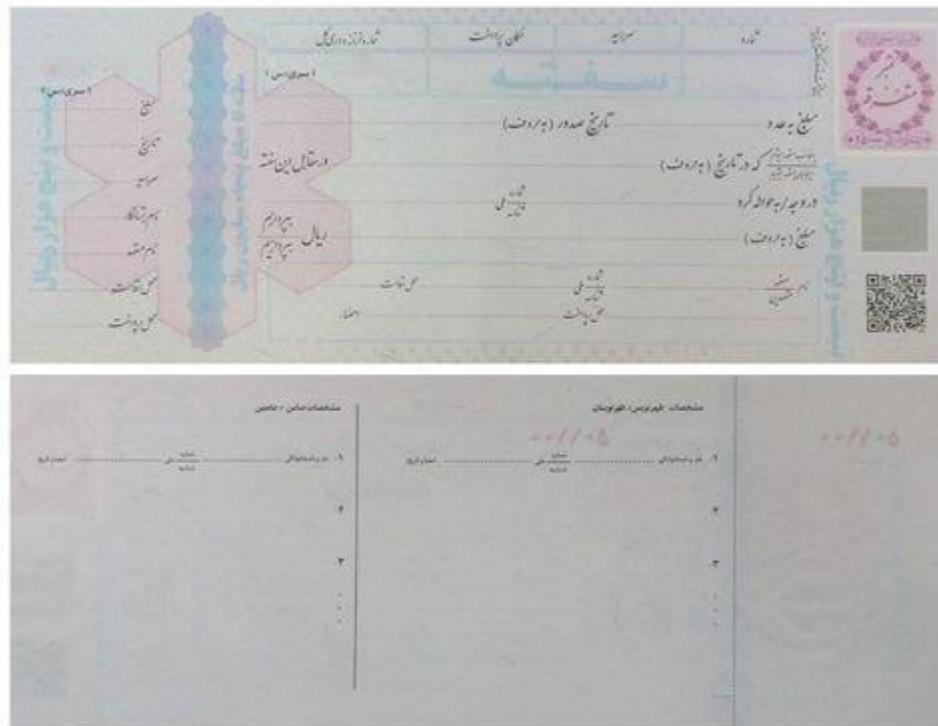


**پارک علم و فناوری سلامت شهید سلیمانی دانشگاه علوم پزشکی تهران**  
**راهنمای تکمیل سفته**



**مبلغ (عدد و حروف): خالی گذاشته شود.**

**تاریخ : عندهالمطالبه**

**در وجه: پارک علم و فناوری سلامت دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران**

**شناسه ملی: ۱۴۰۰۳۴۱۰۷۲۰**

**امضاء کنندگان روی سفته: کلیه صاحبان امضای مجاز**

**دو نفر ضامن در پشت سفته: امضا و اثر انگشت اعضای هیئت مدیره یا سهامداران شرکت بدون ذکر عنوان حقوقی**

**آدرس: آدرس ثبتی شرکت قيد شده در قرارداد مطابق روزنامه رسمي**