

بیت



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت میراث فرهنگی، گردشگری و صنایع دستی  
اداره گلستان تهران

تاریخ: ۹۸/۰۹/۲  
شماره: ۱۳۹۸/۰۹/۲۰  
پست: ۹۸۲/۱۲۶/۹۰۷۰  
دارد

بخشنامه  
انجمن صنفی دفاتر خدمات مسافرتی و جهانگردی ایران  
شماره: ۶۳۴۷  
تاریخ: ۹۸، ۹، ۲۱  
تعداد صفحات: دو برگ

- جناب آقای حرمت اله رفیعی  
رئیس محترم هیئت مدیره انجمن صنفی دفاتر خدمات مسافرت هوایی و جهانگردی ایران
- جناب آقای ابراهیم پور فرج  
رئیس محترم هیئت مدیره جامعه تخصصی تورگردانان ایران
- جناب آقای انصاری  
رئیس محترم جامعه گردشگری الکترونیک ایران
- جناب آقای امیرپویان رفیعی شاد  
رئیس محترم انجمن صنفی دفاتر سفر و گردشگری استان تهران  
محمدحسین یزدانی
- رئیس محترم انجمن صنفی راهنمایان گردشگری استان تهران  
کلیه دفاتر خدمات مسافرتی و گردشگری
- جناب آقای محمد رشیدی  
رئیس محترم هیات مدیره جامعه سفره خانه داران سنتی استان تهران
- جناب آقای فرخ مهر  
رئیس محترم اتحادیه هتل ها و هتل آپارتمان های استان تهران

فوری + حائز اهمیت

با سلام؛

با توجه به در پیش بودن سی ام آذر ماه و بزرگداشت شب یلدا و برگزاری همه ساله این مراسم طبق سنوات گذشته، مقتضی است نسبت به اطلاع رسانی به نحو مطلوب به واحدهای تحت پوشش و الزام به رعایت شئون اسلامی و قوانین و مقررات اقدام نمائید.  
ضمناً به پیوست فرم مربوط به برگزاری مراسم سی ام آذر ماه (شب یلدا) ارسال میگردد. شایان ذکر است تمامی واحدهای تحت پوشش جهت برگزاری این مراسم ملزم به تکمیل فرم مربوطه و اخذ تأییدیه لازم از این اداره کل جهت برگزاری می باشند.  
بدیهی است در غیر اینصورت برابر ضوابط و مقررات برخورد خواهد گردید.

رونوشت:

معاونت محترم نظارت بر اماکن عمومی پاوا فاتب: جهت اطلاع و اقدام.  
مشاور مدیر کل و رئیس محترم اداره حراست استان تهران جناب آقای مجید نوروزی  
شرکت سما پرداز: جهت اقدام لازم.



بر هام جانفشان  
مدیر کل  
از طرف انجمن صنفی

تهران-خیابان کریمخان زند-خیابان نجات الهی جنوبی(ویلا)- نبش کوچه ارشد-پلاک ۲

تلفن ۳-۸۸۹۳۴۸۴۱ فاکس ۸۸۹۱۳۴۹۷ کدپستی: ۱۵۹۸۷۷۴۹۱۱

بسمه تعالی

**( درخواست برگزاری ویژه برنامه سی ام آذر ماه «شب یلدا» )**

نام واحد :

نشانی مکان برگزاری :

تعداد میهمانان (به تفکیک خانم و آقا) :

نوع پذیرائی :

اعلام برنامه های اجرایی به تفکیک :

نام وسیله نقلیه :

شماره وسیله نقلیه و شماره انتظامی :

ساعت برگزاری :

نام و نام خانوادگی

امضاء مدیر واحد :