



بنام خدا

توافق نامه اجاره مکان برگزاری جلسات بهبودی

طرف اول (موجر) : آقا / خانم ؛ فرزند \_\_\_\_\_ شماره شناسنامه : \_\_\_\_\_ صادره از شهر \_\_\_\_\_  
به آدرس \_\_\_\_\_ تلفن تماس \_\_\_\_\_

طرف دوم ( مستاجر ) ؛ آقای / خانم \_\_\_\_\_ بعنوان نماینده کمیته اطلاعات عمومی انجمن الکلی های گمنام ایران به آدرس  
دفتر مرکزی ؛ مشهد، قاسم آباد ( شهرک غرب )، بلوار حجاب، نبش حجاب ۷۸، مجتمع پزشکان غرب مشهد . طبقه دوم واحد ۱۲

تلفن تماس ؛ ۳۶۲۱۰۰۶۲ – ۳۶۲۱۰۰۷۳ کمیته اطلاعات عمومی ؛ ۰۹۱۵۳۰۳۷۸۹۲

آدرس تارنمای انجمن الکلی های گمنام ایران ؛ [WWW.AAIRAN.ORG](http://WWW.AAIRAN.ORG)

مورد توافق ؛

در اختیار گذاردن مکان به آدرس ؛

به انجمن الکلی های گمنام ایران جهت برگزاری جلسات از ساعت \_\_\_\_\_ تا \_\_\_\_\_

در روزهای شنبه ۰ یکشنبه ۰ دوشنبه ۰ سه شنبه ۰ چهارشنبه ۰ پنجشنبه ۰ جمعه ۰

مبلغ مورد توافق ؛

از قرار \_\_\_\_\_ ریال معادل \_\_\_\_\_ تومان بصورت ماهانه که از طرف نماینده گروه که

نماینده کمیته اطلاعات عمومی نیز می باشد به موجر در تاریخ \_\_\_\_\_ هر ماه پرداخت خواهد گردید.

مدت توافق ؛

این توافقنامه به مدت یکسال شمسی از تاریخ ؛ \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ تا \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ دارای اعتبار می باشد.

تبصره ها ؛

توضیحات :

امضاء شهود  
نام و نام خانوادگی

امضاء نماینده انجمن الکلی های گمنام ایران  
نام و نام خانوادگی

امضاء طرف اول ( موجر )  
نام و نام خانوادگی