بسمه تعالی

جناب آقای مهندس خالدی

ریاست محترم سازمان نظام مهندسی معدن استان کرمانشاه

موضوع:اعلام وضعیت بیمه

با سلام

احتراماً اینجانب آقای/خانم ........................................................... با کدملی ............................................................به شماره عضویت................... مسئول فنی معدن/ مجوز برداشت/محدوده اکتشافی................................................................... فعال/غیرفعال...................................................، به استحضار می رساند بیمه اینجانب با رمز بیمه ............................................. با شماره بیمه .................................................. از معدن فوق الذکر واریز می شود/نمی شود**.**

**با تشکر**

**امضا-تاریخ**