

فرم اطلاعات تکمیلی شرکت

۱) کل مبلغ پرداختی بابت سهم بیمه کارفرمایی در سال قبل:

۲) تعداد ماه فعالیت شرکت:

۳) بازه اجرای طرح طبقه بندی مشاغل: تا ۳ ماه بعد از انعقاد قرارداد پیمانکاری ۳ تا ۶ ماه بعد از انعقاد قرارداد پیمانکاری بیشتر از ۶ ماه بعد از انعقاد قرارداد پیمانکاری

۴) تعداد کارکنان در سال قبل:

۵) بازه ارسال نسخ قرارداد: تا ۳ ماه بعد از انعقاد قرارداد پیمانکاری ۳ تا ۶ ماه بعد از انعقاد قرارداد پیمانکاری بیشتر از ۶ ماه بعد از انعقاد قرارداد پیمانکاری

۶) تعداد شکایات:

توان مال جاری

جمع کل دارایی جاری:

سال ۱۴۰۰ سال ۱۳۹۹ سال ۱۳۹۸ سال ۱۳۹۷

جمع کل بدهی جاری:

سال ۱۴۰۰ سال ۱۳۹۹ سال ۱۳۹۸ سال ۱۳۹۷

تجهیزات دفتر مرکزی:

تعداد رایانه: تعداد چاپگر: تعداد کمد بایگانی: تعداد میز و صندلی: تعداد فکس: تعداد خط تلفن: