

به نام خدا

فرم عضویت در جامعه حرفه ای هتلداران خراسان رضوی

نام هتل : شماره پروانه بهره برداری:

تاریخ اعتبار: نام و نام خانوادگی (صاحب پروانه بهره برداری) :

کد ملی: آدرس دقیق هتل:.....

تلفن: فکس:..... موبایل:

امضاء و مهر هتل

تاریخ:

تلفن تماس : ۰۵۱-۳۲۲۱۳۳۳۴ - ۰۵۱-۳۲۲۱۵۰۴۸ : فکس

آدرس دبیرخانه جامعه : مشهد - خیابان دانشگاه ۶ - پلاک ۵۱