**توافق‌نامه جابجایی قبض ودیعه‌گذاری علی‌الحساب حج تمتع**

به استناد ماده10قانون مدنی جمهوری اسلامی ایران

**اینجانبان با مشخصات مشروحه ذیل الذکر با یکدیگر دارای نسبت خویشاوندی . . . . . . . . . . . . . . . . . . . می باشیم.**

1-آقای/خانم............................................. فرزند.............................. به شماره شناسنامه.................................. صادره از ....................... دارای شماره ملی ............................................ دارنده قبض ودیعه گذاری علی الحساب حج تمتع به شماره تاریخ / / 13 به آدرس و تلفن(ثابت و همراه):..............................................................................................................

2-آقای/خانم............................................. فرزند.............................. به شماره شناسنامه.................................. صادره از ....................... دارای شماره ملی ............................................ دارنده قبض ودیعه گذاری علی الحساب حج تمتع به شماره تاریخ / / 13 به آدرس و تلفن(ثابت و همراه):............................................................................................................

**مورد توافق:**

***اینجانبان با حضور در مدیریت حج و زیارت استان............................. و با اختیار و اطلاع کامل از ضوابط و مقررات سازمان حج و زیارت و انجام توافقات مربوطه، خواستار جابجایی کلیه امتیازات (مادی ومعنوی) قبوض سپرده‌گذاری علی الحساب حج تمتع خود با یکدیگر با مشخصات مشروحه فوق الذکر، از حیث تاریخ و اولویت تشرف، اصل و سود بانکی متعلقه (با توجه به مدت زمان ثبت‌نام هر فبض) رضایت کامل را از این بابت اعلام نموده و هرگونه ادعایی را پس از انجام جابجایی وثبت در سامانه و سیستم نداشته و بدین‌وسیله حق هرگونه ادعایی دیگر ازقبیل خیار غبن را ازخود سلب نمودیم. ضمناً سازمان حج هیچ‌گونه تعهدو مسئولیتی درقبال توافق طرفین و ادعاهای بعدی نخواهد داشت.***

 **نام نام خانوادگی و اثر انگشت نام نام خانوادگی و اثر انگشت**

 امضاء امضاء

**توجه:این قسمت توسط دفتر حج و زیارت استان تکمیل می‌شود:**

این توافق نامه باحضور افراد مشروحه فوق‌الذکر در دفتر حج و زیارت استان با کنترل، رسیدگی مدارک مربوطه و پس از احراز هویت و نسبت خویشاوندی ذکر شده ،ر تنظیم و صحت مندرجات ومدارک مورد تایید وگواهی است.

نام و نام خانوادگی مسئول رسیدگی کننده در حج و زیارت استان – امضاء

**بایگانی: تصویر مدارک متعاملین (شناسنامه + کارت ملی + قبوض ودیعه گذاری)**