بسمه تعالی

جمهوری اسلامی ایران
وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی
سازمان امور سینمایی و سمعی بصری

شماره : **۱۴۰۵/س/۵۱۷۸۹۵**
تاریخ : **۱۴۰۵/۰۸/۱۶**
ساعت : **۱۸:۱۸**
پیوست : **دارد**

جناب آقای فرهنگ
مدیر محترم شرکت بیمه ملت (مجتمع خدمات بیمه غرب تهران)

با سلام و احترام ؛

به پیوست ۴ فیش واریزی مربوط به قرارداد شماره ۱۴۰۵/۸۰۸/۵۰۷۰/۲۷مورخ ۱۴۰۵/۰۳/۰۱ سهم کارمند به مبلغ (۴،۲۰۴،۸۰۰،۰۰۰)،سهم کارفرما به مبلغ(۱۰،۴۸۳،۲۰۰،۰۰۰) پرداختی مهر ماه، سهم کارمند این سازمان، برای اطلاع و اقدام لازم ارسال می‌گردد.

غلامرضا نجاتی
مدیرکل امور اداری و پشتیبانی

رونوشت:
سرکار خانم اکبر سرپرست محترم دبیرخانه مرکزی و گیشه اطلاع رسانی جهت ارسال به بیمه تکمیلی
سرکار خانم امیدی کارشناس محترم امور اداری سینمایی

میدان بهارستان، خیابان کمال الملک تلفن و نمابر:۳۸۵۱۲۲۳۰ کدپستی: ۱۱۴۹۹۴۳۳۸۱
Cinama.farhang.gov.ir
Info-Cinama@Farhang.gov.ir