

### جمع آوری فر آورده غیر مجاز لاغری پلاتین با مشتقات مت آمفتامین

سازمان غذا و دارو دستور جمع آوری فر آورده غیر مجاز لاغری پلاتین با مشتقات مت آمفتامین را صادر کرد.

به گزارش ایسنا اداره کل فرآورده‌های طبیعی، سنتی و مکمل سازمان غذا و دارو دستور جمع آوری فرآورده غیرمجاز لاغری پلاتین از سطح عرضه را صادر کرد.بنابر اعلام روابط عمومی سازمان غذا و دارو، پیرو بررسی‌های انجام شده توسط اداره کل فرآورده‌های طبیعی، سنتی و مکمل مبنی بر وجود مشتقات مت آمفتامین در فرآورده لاغری غیرمجاز در سطح عرضه با نام فرآورده لاغری « پلاتین»، دستور جمع آوری فرآورده مذکور با قید فوریت از سطح عرضه صادر شد.

### احتمال شیوع مجدد آبله میمونی در آمریکا با وجود کاهش آمارها



مرکز کنترل و پیشگیری از بیماری‌های ایالات متحده (CDC) با اعلام کاهش آمارهای اپیدمیال روزانه بیماری آبله‌میمونی که به «ام پاکس» تغییر نام یافته اعلام کرد که احتمال شیوع مجدد این بیماری همچنان وجود دارد.

به گزارش ایسنا به نقل از مدیکال اکسپرس، داده‌های جدید دولت آمریکا همچنین نشان می‌دهد که برای اولین بار از زمان شیوع بیماری (آبله میمونی(ام پاکس) در بهار گذشته در این کشور، مورد جدیدی از ابتلا به این بیماری در بیش از یک هفته اخیر گزارش نشده است.

در حالی که دولت یابدن اواخر سالل گذشته به وضعیت اضطراری بهداشت عمومی برای ویروس‌ی که قبلا آبله میمونی نامیده می‌شد، پایان داد اما هنوز مشخص نیست که چقدر زمان لازم است تا پایان شیوع این بیماری در ایالات متحده اعلام شود.در همین حال مقامات بهداشت عمومی آمریکا هشدار داده‌اند که شیوع مجدد این بیماری هنوز هم امکان پذیر است.کشورهای دیگر نیز همچنان موارد جدیدی از ابتلا به این بیماری را گزارش می‌کنند.

دلیل کاهش تعداد موارد ابتلا به ام پاکس ممکن است این باشد که افراد فوت کرده یا در برابر این عفونت مصونیت پیدا کرده‌اند. دلایل دیگر ممکن است شامل تغییرات در رفتار ویروس و در دسترس بودن واکسنی به نام Jynneos باشد.بر اساس داده‌های مرکز کنترل و پیشگیری از بیماری‌های ایالات متحده، از زمان شیوع این بیماری در ماه مه گذشته، بیش از ۳۰ هزار نفر در این کشور به ویروس آلوده شده‌اند.

### زتگ خطر کمبود داروی کودکان در اروپا



پزشکان اطفال در کشورهای اروپایی درباره کمبود داروی کودکان از جمله آنتی بیوتیک و داروی آسم هشدار داده‌اند.

به گزارش ایسنا به نقل از مدیکال اکسپرس، این پزشکان متذکر شدند که شرایط موجود، سلامت کودکان را به خطر می‌اندازد.پزشکان اروپایی در نامه‌ای خطاب به وزرای بهداشت که روز شنبه توسط خبرگزاری فرانسه منتشر شد، تأکید کردند که «بافتن راه حلی سریع، قابل اعتماد و پایدار» برای حل این مشکل در اروپا ضروری است.

آنها همچنین نوشتند: به دلیل کمبود دارو در سراسر اروپا، سلامت کودکان و جوانان ما در خطر است.این نامه خطاب به وزرای بهداشت اتریش، فرانسه، آلمان، منطقه تیروول جنوبی ایتالیا و سوئیس ارسال شده است. پزشکان اعلام کردند این وظیفه تصمیم گیرندگان سیاسی است که تولید و عرضه کافسی را تضمین کنند تا اطمینان حاصل شود که داروها برای مراقبت‌های اولیه کودکان در دسترس هستند.آنها اظهار کردند که در دسترس بودن آنتی بیوتیک، مسکن، داروهای تب و آسم و واکسن بسیار مهم است.در همین حال «کارل لاورتباخ»، وزیر بهداشت آلمان روز شنبه در واکنش به این نامه در توئییت گفت که این نگرانی‌ها «موجه» است.در طول زمستان به دلیل افزایش تقاضا برای داروهای مانند آنتی بیوتیک‌ها، اروپا شاهد کمبود این دارو و سایر داروها بوده است.

### هشدار شیوع زیرسویه جدید امیکرون در جهان

زیرسویه جدیدی از ویروس کرونا موسوم به «آرکتوروس» در چند هفته اخیر در حال گسترش است و در ده‌ها کشور از جمله آمریکا، هند، سنگاپور، کانادا، انگلیس و استرالیا گزارش شده است.

به گزارش ایسنا به نقل از ایندیندنت، زیرسویه «آرکتوروس» از خانواده امیکرون است و اولین‌بار در هند گزارش شد.رسانه‌های آمریکایی در چند روز گذشته خبر از شیوع یکی از زیرشاخه‌های آرکتوروس داده‌اند که ایکس بی یک پی شانزده نام گرفته است. مرکز کنترل و پیشگیری از بیماری‌های آمریکا (CDC) چند روز پیش اعلام کرد که طی هفته گذشته ۱۰ درصد تمامی موارد کرونا از این زیرسویه بوده‌اند. البته همچنان بیش از ۷۰ درصد موارد از زیرسویه دیگری با نام ایکس بی بی یک پنج بوده‌اند.

زیرسویه «ایکس بی بی یک شانزده» اولین‌بار در ماه ژانویه گزارش شد. سازمان جهانی بهداشت (WHO) در ماه مارس گفته بود که آن را تحت نظارت دارد. از ویژگی‌های آن این است که تغییرات ژنتیکی ایجاد شده در آن، به این سویه ویروس امکان برتری بر سایر اشکال ویروس را می‌دهد. براساس برخی پژوهش‌ها، آرکتوروس ۲۰ درصد بیش‌تر از آخرین زیرسویه اصلی واگیردار است.

شیوع آرکتوروس باعث شده است که برخی کارشناسان در انگلیس خواهان استفاده مجدد ماسک در وسایل حمل‌ونقل عمومی شوند. بنابر اعلام اداره ایمنی بهداشت این کشور، تا به حال پنج نفر از ابتلا به این زیرسویه، جان خود را از دست داده‌اند.بروفسور «استفن گرینف» جزو چهره‌هایی است که گفته برای مقابله با این سویه جدید کرونا عموم مردم باید مجدداً استفاده از ماسک و از مایم‌های مرتب را از سرگیرند.سازمان جهانی بهداشت هم هفته پیش گفت که آرکتوروس را «سویه تحت نظر» می‌داند و به نظارت‌های خود بر آن می‌افزاید.در هند نیز تولید واکسن سرعت گرفته و در برخی ایالت‌ها، زدن ماسک دوباره اجباری شده است. استرالیا یکی دیگر از کشورهایی است که از شیوع این امیکرون نبروده‌ایم.به گفته کارشناسان پزشکی، تب بالا، سرفه و قرمزی چشم از علایم سویه جدید هستند.

مطرح شدن این مورد آخر باعث نگرانی شده است، چراکه در موارد قبلی کرونا سابقه چندانی نداشت. درعین حال بعضی پزشکان می‌گویند معلوم نیست قرمزی چشم لزوماً به این سویه جدید مربوط باشد و باید تحقیقات بیشتری در این زمینه انجام شود.بروفسور «لارنس وود»، ویروس‌شناس از دانشگاه وارپک در انگلیس به روزنامه ایندیندنت گفت که اوج گرفتن ابتلا به زیرسویه جدید در هند نشان می‌دهد مشکل هنوز تمام نشده است و افزود: باید حواسمان به این موضوع باشد. وقتی سویه جدید به میان می‌آید، باید بینیم که آیا واگیرداری‌اش و ایجاد مرضی‌اش بیشتر است یا خیر.

معاون بهداشت وزارت بهداشت با اشاره به اجرایی شدن برنامه پزشکی خانواده در شهرهای بالای ۲۰هزار نفر جمعیت (شامل ۳۰میلیون نفر) از ابتدای اردیبهشت ماه، گفت: پزشکی خانواده بخشی از نظام شبکه است که باید سبب ارتقای سلامت همه جامعه شود.

به گزارش ایسنا، دکتر حسین فرشیدی در نشست خبری به مناسبت هفته سلامت، گفت: از ابتدای سال ۱۴۰۲ عنوان شد که یکی از برنامه‌های مهم ما در سال جاری اجرای برنامه پزشکی خانواده بخش شهری برای حدود ۵۵ میلیون جمعیت است و در این زمینه از اواخر سال قبل برنامه‌های خود را شروع کردیم و تکمیل برنامه برای حوزه شهرهای زیر ۲۰ هزار نفر برای حدود ۳۰ میلیون نفر را شامل شد. از طرفی دو استان فارس و مازندران هم حدوداً ۱۰ سال است که درگیر این امر است. گسترش برنامه به شهرهای بالای ۲۰ هزار نفر از اول اردیبهشت ماه اجرایی شده است.وی

با اشاره به تأکید

بر نامه های **■** تکمیل قرارگاهی در این زمینه شد تا چهارم، پنجم کل می‌دانیم. آن کل، نظام شبکه است و پزشکی خانواده بخشی از نظام شبکه است که باید سبب برآورد خدمات پزشکی سلامت همه جامعه ما شود و لازم است زیرساخت‌های شبکه شامل نیروی انسانی، فضای کرد.دولت‌های قبلی هم

به این امر ورود کردند اما از سال ۱۳۸۴ تا ۱۳۹۱ که به استان‌های مازندران و فارس برسد در حد پایلوت مانده بود و پس از آن هم با چالش‌های مواجه شد و همین سبب شده است که چقدر اکنون که ما قصد آغاز جدی برنامه را داریم با سختی‌ها و عوارض این چند سال گذشته مواجه باشیم.وی افزود: موضوعات مرتبط با اجرا و تکمیل برنامه

### معاون بهداشت وزارت بهداشت:

# «پزشکی خانواده» در شهرهای بالای ۲۰هزار نفر اجرایی شد

### از موج کرونا عبور کردیم



پزشکی خانواده آنقدر عظیم بود که سبب تشکیل قرارگاهی در این زمینه شد تا این کمیته‌ها زیر کمیته‌ها هر کدام به مباحث پزشکی خانوده می‌پردازند. ما پزشکی خانواده را به عنوان یک بخش از یک کل می‌دانیم. آن کل، نظام شبکه است و پزشکی خانواده بخشی از نظام شبکه است که باید سبب ارتقای سلامت همه جامعه ما شود و لازم است زیرساخت‌های شبکه شامل نیروی انسانی، فضای فیزیکی و… اصلاح و تکمیل شود.

به این امر ورود کردند اما از سال ۱۳۸۴ تا ۱۳۹۱ که به استان‌های مازندران و فارس برسد در حد پایلوت مانده بود و پس از آن هم با چالش‌های مواجه شد و همین سبب شده است که چقدر اکنون که ما قصد آغاز جدی برنامه را داریم با سختی‌ها و عوارض این چند سال گذشته مواجه باشیم.وی افزود: موضوعات مرتبط با اجرا و تکمیل برنامه

#### معاون دفتر خدمات تخصصی سازمان بیمه سلامت ایران تشریح کرد

## چگونگی حمایت بیمه سلامت از درمان زوجین نابارور

صورت مراجعه فرد به مراکز غیر قرار داد جهت دریافت خدمت در تعهد سازمان بیمه سلامت ایران است
اظهار داشت: عقد قرار داد با موسسات بخش

پوششش بیمه‌ای ۹۰ درصد هزینه‌های خدمات تخصصی کمک باروری شامل خدمات میکروانجکشن، لقاح داخل رحمی، انتقال جنین فریز شده و IVF با تعرفه دولتی در مراکز درمانی دولتی و ۹۰ درصد تعرفه عمومی غیر دولتی در مراکز خصوصی، خیریه و دولتی غیر دانشگاهی بخش دیگر اقدامات بیمه سلامت ایران در خصوص حمایت از زوجین نابارور است

■

خصوصی جهت تسهیل دسترسی به خدمات کمک باروری برای بیمه شدگان در صندوق‌های بیمه همگانی و روستایی، دریافت خدمات کمک باروری جهت زوج‌ه

بیان کرد: زمانی مدام به دنبال کنترل بیماری‌های واگیردار بودیم، اما اکنون شرایط تغییر کرده است و باید از طریق مراقب سلامت سراغ کنترل بیماری‌های غیرواگیر نظیر فشارخون، چاقی و… برویم. یکی از مواردی که سبب افزایش بروز سرطان‌ها می‌شود موضوع سبک زندگی ناسالم و تغذیه غلط است که اگر آموزش درستی اتفاق افتد خود مردم به دنبال اصلاح سبک زندگی‌شان می‌روند.معاون بهداشت وزارت بهداشت، گفت: با آموزش می‌توان امروزه آمار مرگ و میر غیراگیر که سردهسته آنها بیماری‌های قلب و عروق است (۷۸ درصد مرگ‌ها در ایران و جهان) را کاهش داد.وی افزود: یکی دیگر از موضوعات مهم مرگ و میر و بیماری‌های ناشی از تصادفات است. چسرا باید در یک دوره کوتاه تعطیلات نوروزی آمار مرگ و میر قابل توجه بر اثر حوادث را شاهد باشیم؟ فرشیدی در ادامه صحبت‌هایش درباره آخرین اطلاعات پیرامون کرونا نیز بیان کرد: طرف سه هفته اخیر از موج کرونا عبور کردیم و درحال تجربه کاهش موارد مبتلا هستیم و فعلا شرایط خوبی داریم. معاون بهداشت وزیر بهداشت در پاسخ به سوال ایسنا درخصوص بودجه در نظر گرفته شده برای تکمیل برنامه پزشکی خانواده منتج شود و منجر به پزشکی خانواده بومی است و به راحتی مردم با او خود مراقبتی در جامعه شود ارتباط برقرار می‌کنند و این امری است که در شهرها رخ نمی‌دهد.

شعار اصلی ما اکنون این است که باید به آنجایی برسیم که هر ایرانی مراقب سلامت خود را بشناسد. برای تحقق این شعار راهی جز تکمیل پرونده الکترونیک، نظام ارجاع و… نداریم. مراقب سلامت باید آنچنان آموزش ببیند تا ارتباط خوبی با مردم در سطح شهرها داشته باشد و بتوانیم بسیاری از مفاهیم سلامت را به خانواده‌ها آموزش دهیم. وی با تأکید بر اهمیت جلوگیری از بیماری‌های غیرواگیر،

■

بسیار زیادی صورت گرفته: برای سال ۱۴۰۲ مقرر شد برای اجرای پزشکی خانواده در سه سطح، تکمیل نظام ارجاع الکترونیک و در نظر گرفتن مشقوق‌ها بودجه ۴۲.۵ همت (هزار میلیارد تومان) در نظر گرفته شود. از این عدد ۱۸.۵ همت (هزار میلیارد تومان) برای سطح یک پزشکی خانواده در نظر گرفته شد است که آن‌شالله همه آن تامین شود که در این صورت مشکلی نخواهیم داشت.

■

نابارور تا سن ۴۹ سال تمام و بدون محدودیت سنی برای زوج نابارور با پرداخت ۱۰ درصد هزینه از جیب بیمه شده، صدور مجوز به استان‌ها جهت عقد قرار داد با بخش خصوصی در صندوق بیمه سلامت همگانی و صندوق بیمه روستایی از جمله حمایت‌های بیمه سلامت از زوجین نابارور است.بنابر اعلام روابط عمومی سازمان بیمه سلامت ایران، وی گفت: معافیت از رعایت سیستم ارجاع برای دریافت خدمات درمان ناباروری برای صندوق‌های مشمول نظام ارجاع، پوشش بیمه ای کلیه زوجین نابارور، مداران باردار، شیرده و نوزادان و فاقد پوشش بیمه با ارزیابی، وسیع، تغییر MDP سامانه مبتنی بر نمایش داروهای تخصصی درمان ناباروری با سهم سازمان مربوطه طبق قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت نمونه دیگری از حمایت‌ها از سیاست‌های جمعیتی است.آزادی از بیان اینکه در حال حاضر سهم باره ارزی و شمول ناباروری برای هر کد زنیک دارو برای موسسات و بیمه شدگان قابل رویت است، افزود: برگزاری ۲ دوره آموزش در مرداد و بهمن ۱۴۰۱ برای ادارات کل استانی مطابق برنامه ارائه شده به اداره کل منابع انسانی و پشتیبانی نیز در این خصوص قابل اهمیت است.

#### اداره کل ثبت اسناد واملاک استان تهران

اداره ثبت اسناد واملاک حوزه ثبت ملک یافت آباد تهران

هیات موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی

آگهی موضوع ماده ۲ قانون و ماده ۱۳ آیین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی و اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی برابر رای شماره ۱۴۰۱۶۰۳۰۱۰۷۸۰۰۳۷۰۰۳۷۰ مورخه ۱۴۰۱/۱۲/۲۴ هیات موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ملک یافت آباد تهران تصرفات مالکانه بلامعارض متقاضی آقای میثم لشکری فرزند رجبعلی به شماره شناسنامه ۳۲۷۴ صادره از تهران در سه دانگ مشاع از ششدانگ یک قطعه زمین با بنای احداثی در آن به مساحت ۹۹/۸۲ مترمربع در قسمتی از پلاک ۱۹۰۰ فرعی از ۲ اصلی مفروز و مجزی شده از پلاک ۱۶۳۴ فرعی از ۲ اصلی واقع در بخش ۱۲ تهران خریداری از مالک رسمی آقای حبیب مختار منش دوست محرز گردیده است لذا به منظور اطلاع عموم مراتب در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می شود در صورتی که اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضی اعتراضی داشته باشند می توانند از تاریخ انتشار اولین آگهی به مدت دو ماه اعتراض خود را به این اداره تسلیم و پس از اخذ رسید ظرف مدت یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراض دادخواست خود را به مراجع قضایی تقدیم نمایند بدیهی است در صورت انقضای مدت مذکور و عدم وصول اعتراض طبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد.
تاریخ انتشار نوبت اول ۱۴۰۲/۱۱/۲۷
تاریخ انتشار نوبت دوم ۱۴۰۲/۱۱/۲۷

#### اداره کل ثبت اسناد واملاک استان تهران

اداره ثبت اسناد واملاک حوزه ثبت ملک یافت آباد تهران

هیات موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی

آگهی موضوع ماده ۳ قانون و ماده ۱۳ آیین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی و اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی برابر رای شماره ۱۴۰۱۶۰۳۰۱۰۷۸۰۰۳۷۰۰۳۷۰ مورخه ۱۴۰۱/۱۲/۲۴ هیات موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ملک یافت آباد تهران تصرفات مالکانه بلامعارض متقاضی آقای میثم لشکری فرزند رجبعلی به شماره شناسنامه ۳۲۷۴ صادره از تهران در سه دانگ مشاع از ششدانگ یک قطعه زمین با بنای احداثی در آن به مساحت ۹۹/۷۴ مترمربع در قسمتی از پلاک ۱۹۰۰ فرعی از ۲ اصلی مفروز و مجزی شده از پلاک ۱۶۳۴ فرعی از ۲ اصلی واقع در بخش ۱۲ تهران خریداری از مالک رسمی آقای حبیب مختار منش دوست محرز گردیده است لذا به منظور اطلاع عموم مراتب در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می شود در صورتی که اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضی اعتراضی داشته باشند می توانند از تاریخ انتشار اولین آگهی به مدت دو ماه اعتراض خود را به این اداره تسلیم و پس از اخذ رسید ظرف مدت یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراض دادخواست خود را به مراجع قضایی تقدیم نمایند بدیهی است در صورت انقضای مدت مذکور و عدم وصول اعتراض طبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد.
تاریخ انتشار نوبت اول ۱۴۰۲/۱۱/۲۷
تاریخ انتشار نوبت دوم ۱۴۰۲/۱۱/۲۷

۱۰۱۸۲ رئیس ثبت اسناد واملاک یافت آباد تهران

#### اداره کل ثبت اسناد واملاک استان تهران

اداره ثبت اسناد واملاک حوزه ثبت ملک یافت آباد تهران

هیات موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی

آگهی موضوع ماده ۲ قانون و ماده ۱۳ آیین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی و اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی برابر رای شماره ۱۴۰۱۶۰۳۰۱۰۷۸۰۰۳۷۰۰۳۷۰ مورخه ۱۴۰۱/۱۲/۲۴ هیات موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ملک یافت آباد تهران تصرفات مالکانه بلامعارض متقاضی آقای رحیم ذوالقدر فرزند خلیل به شماره شناسنامه ۸ صادره از تاکستان در سه دانگ مشاع از ششدانگ یک قطعه زمین با بنای احداثی در آن به مساحت ۹۹/۸۲ متر مربع در قسمتی از پلاک ۱۹۰۰ فرعی از ۲ اصلی مفروز و مجزی شده از پلاک ۱۶۳۴ فرعی از ۲ اصلی واقع در بخش ۱۲ تهران خریداری از مالک رسمی آقای حبیب مختارمنش دوست محرز گردیده است لذا به منظور اطلاع عموم مراتب در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می شود در صورتی که اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضی اعتراضی داشته باشند می توانند از تاریخ انتشار اولین آگهی به مدت دو ماه اعتراض خود را به این اداره تسلیم و پس از اخذ رسید ظرف مدت یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراض دادخواست خود را به مراجع قضایی تقدیم نمایند بدیهی است در صورت انقضای مدت مذکور و عدم وصول اعتراض طبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد.
تاریخ انتشار نوبت اول ۱۴۰۲/۱۱/۲۷
تاریخ انتشار نوبت دوم ۱۴۰۲/۱۱/۲۷

۱۰۱۸۴ رئیس ثبت اسناد واملاک یافت آباد تهران

#### اداره کل ثبت اسناد واملاک استان تهران

اداره ثبت اسناد واملاک حوزه ثبت ملک یافت آباد تهران

هیات موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی

آگهی موضوع ماده ۲ قانون و ماده ۱۳ آیین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی و اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی برابر رای شماره ۱۴۰۱۶۰۳۰۱۰۷۸۰۰۳۷۰۰۳۷۰ مورخه ۱۴۰۱/۱۲/۲۴ هیات موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ملک یافت آباد تهران تصرفات مالکانه بلامعارض متقاضی آقای رحیم ذوالقدر فرزند خلیل به شماره شناسنامه ۸ صادره از تاکستان در سه دانگ مشاع از ششدانگ یک قطعه زمین با بنای احداثی در آن به مساحت ۹۹/۸۲ متر مربع در قسمتی از پلاک ۱۹۰۰ فرعی از ۲ اصلی مفروز و مجزی شده از پلاک ۱۶۳۴ فرعی از ۲ اصلی واقع در بخش ۱۲ تهران خریداری از مالک رسمی آقای حبیب مختارمنش دوست محرز گردیده است لذا به منظور اطلاع عموم مراتب در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می شود در صورتی که اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضی اعتراضی داشته باشند می توانند از تاریخ انتشار اولین آگهی به مدت دو ماه اعتراض خود را به این اداره تسلیم و پس از اخذ رسید ظرف مدت یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراض دادخواست خود را به مراجع قضایی تقدیم نمایند بدیهی است در صورت انقضای مدت مذکور و عدم وصول اعتراض طبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد.
تاریخ انتشار نوبت اول ۱۴۰۲/۱۱/۲۷
تاریخ انتشار نوبت دوم ۱۴۰۲/۱۱/۲۷

۱۰۱۸۵ رئیس ثبت اسناد واملاک یافت آباد تهران