

چگونگی افزایش کیفیت زندگی در کودکان



می‌دهند. آن‌ها در این پروسه، تفاوت بین مواد غذایی خانگی و مواد غذایی فرآوری شده را مزه کرده و در نتیجه، این کار باعث می‌شود تا تنوع بیشتری در رژیم غذایی آن‌ها ایجاد شود.

برخی از فعالیت‌های آشنیزی که کودکان می‌توانند در انجام آن کمک کنند عبارتند از:

- جمع‌آوری مواد و چیدن گیاهان
 - آماده‌سازی مواد ساده، همانند کندن گل کلم و یا گل کلم بروکلی، یا استفاده از یک چاقوی بچه برای برش سبزیجات نرم و قارچ
 - اندازه‌گیری مواد تشکیل دهنده، مخصوصاً برای پخت
 - مرتب کردن آشپزخانه پس از آشنیزی
- برای اکثر مردم، تمایل به انتخاب مواد غذایی که پروسه‌ی آماده‌سازی و تهیه‌ی آن‌ها ساده بوده و با آزمایش بتوان آن‌ها را تهیه کرد بسیار قوی است. با این حال، صرف زمان برای تهیه غذایی تازه، صرفاً یک فعالیت ارزشمند نیست که در آن کودکان بتوانند با والدین خود مدت زمانی را صرف کنند، این کار یک راه برای پرورش علاقه به مصرف غذای سالم در کودکان و در درازمدت به حساب می‌آید.

رفتاری نتایجی را در کوتاه مدت حاصل می‌نمود، شرکت کنندگان در این گروه سنی کاهش وزن بدن را بخصوص در طول دوره‌های طولانی‌تری حفظ کردند. این یعنی نوجوانانی که تجربه‌ی تغذیه مرتب و سالم و شیوه زندگی فعال را دنبال می‌کنند، بر طبق انتظار باید کاهش بیشتری در جرم بدن داشته باشند. در حالی که محققان در مورد نتایج این بررسی دیدگاه مثبتی دارند، اما هشدار داده‌اند که این عادات، تهدید چاقی را به طور کامل حذف نمی‌کنند و این عارضه یک مشکل پیچیده و فزاینده به شمار می‌آید.

ایجاد عادت

التهیه، بین درک این موضوع که یک رژیم غذایی سالم و ورزش می‌تواند بسیار مفید باشد در بزرگسالی و ایجاد این نگرش در کودک، تفاوت بسیار زیادی وجود دارد. با این حال، به عقیده‌ی محققین، یکی از راه‌هایی که برای جلب علاقه کودکان به خوردن غذاهای سالم و جذب آن‌ها مشاهده گردید که عمده‌ی مراقبت‌های بهداشتی این بخش نیز از کشورهای توسعه یافته و پیشرفته بوده‌اند. با این حال، برخلاف گروه جوان‌تر، جایی که ترکیبی از رژیم غذایی، ورزش و مداخلات

که این مداخلات بر روی نتایج تحقیقات اثربخش نبوده، اما محققان خاطر نشان کردند والدین می‌توانند اثرات مثبتی بر عادات غذای کودک خود داشته باشند، زیرا آن‌ها کسانی هستند که عمدتاً غذاهای سالم را به فرزندانشان ارائه داده و از آن‌ها می‌خواهند که فعالیت بیشتری داشته باشند. این امر، همراه با مداخلات شیوه زندگی به آن‌ها کمک می‌کند تا بهتر غذا بخورند و فعال تر باشند و در محیط‌های مختلف همانند مدرسه، جلسات مراقبت‌های بهداشتی و حتی در جامعه، اثرات بسیار مفیدی را برایشان به همراه خواهد داشت.

به عقیده‌ی محققان: «به طور کلی، در گروه سنی ۶ تا ۱۱ سال، در مقیاس کوتاه مدت، کاهش جرم بدنی وجود دارد»

این بررسی همچنین به مطالعات انجام شده در مورد نوجوانان ۱۲ تا ۱۷ ساله نیز پرداخت که شامل ۴۴ مطالعه با کمتر از ۵ هزار شرکت کننده بود. همانند مطالعاتی که برای گروه جوان‌تر صورت گرفته بود، مشاهده گردید که عمده‌ی مراقبت‌های بهداشتی این بخش نیز از کشورهای توسعه یافته و پیشرفته بوده‌اند. با این حال، برخلاف گروه جوان‌تر، جایی که ترکیبی از رژیم غذایی، ورزش و مداخلات

تیبان: بسیاری از ما این‌طور گمان می‌کنیم که کودکان، هیچ‌گونه محدودیتی در خوردن و آشامیدن ندارند، زیرا در ابتدای زندگی هستند و هیچ‌یک از بیماری‌هایی که تهدید دوران بلوغ و بزرگسالی به حساب می‌آید، در آن‌ها وجود ندارد. هرچند که این نکته را نمی‌توان چندان هم دور از حقیقت دانست، اما با این حال مطالعات نشان می‌دهد که بسیاری از بیماری‌های مزمن نظیر چاقی مفرط، از ابتدای دوران کودکی شروع به بروز و ظهور می‌کنند.

چاقی در کودکی مشکلات و بیماری‌هایی را به همراه خواهد آورد که کیفیت زندگی فرد را در بزرگسالی کاملاً تحت تأثیر قرار می‌دهد، اما خوشبختانه تحقیقات معتبری وجود دارد که نشان می‌دهد راه‌های مؤثری برای مقابله با اضافه وزن و چاقی مفرط در دوران کودکی وجود دارد. به طور خاص، دو بررسی نشان داده است که تغییر در رژیم غذایی، ورزش و رفتارهای محیطی، می‌تواند «کاهش کوچکی اما مهم در اندازه‌ی جرم بدن» در کودکان مدرسه‌ای داشته و در مقایسه بسیار مؤثرتر و بهتر از دوره‌ی نوجوانی عمل خواهد کرد.

مشکل چاقی در دوران کودکی، همانند دوران بزرگسالی، یکی از مشکلات جدی و عدیده موجود در کشورهای گوناگون دنیا به شمار می‌آید. در آخرین آمارهای ارائه شده از سوی سازمان بهداشت جهانی، این‌طور تخمین زده شده که بیش از ۴۱ میلیون کودک زیر ۵ سال در سرتاسر دنیا دارای اضافه وزن هستند. این امر تنها آن‌ها را در معرض ابتلا به عوارض و مشکلاتی همانند دیابت، فشارخون بالا، مشکلات خواب و آسم قرار نمی‌دهد، بلکه علاوه بر این‌ها، می‌تواند تأثیرات منفی بر اعتماد به نفس کودکان داشته باشد که این معضل، خود سبب بروز مشکلات سلامت روان و کاهش کیفیت زندگی در آینده این کودکان خواهد بود.

توجه داشته باشید که این مشکل تنها مختص به یک دوره از زندگی نخواهد بود، بلکه تحقیقات نشان می‌دهد که در کودکان دارای مشکل اضافه وزن و چاقی، احتمال بیشتری وجود دارد که این حالت را تا دوره‌ی بزرگسالی خود نیز به همراه داشته باشند و این امر خطر ابتلا به برخی بیماری‌ها نظیر سرطان‌ها، سکتته مغزی و همچنین کاهش امید به زندگی را به دنبال خواهد داشت.

در این پژوهش، نویسندگان بیش از صد مطالعه را بررسی نموده‌اند که در آن به تأثیر مداخلات شیوه زندگی بر روی به ترتیب دو گروه سنی ۶ تا ۱۱ ساله و همچنین نوجوانان ۱۲ تا ۱۷ ساله پرداخته‌اند.

هرگز برای شروع عادات غذایی سالم زود نیست

در گروه سنی جوان‌تر، محققان به بررسی ۷۰ مطالعه‌ی انجام شده در این گروه سنی ۶ الی ۱۱ سال که شامل بیش از ۸ هزار کودک بود پرداختند. در بیشتر موارد، اکثریت مطالعاتی که در این رده سنی صورت گرفته، در کشورهای ثروتمند بوده و والدین کودکان نیز در غالب آن‌ها دخیل بوده‌اند. البته

علت سفید شدن زودرس موها چیست؟

باشگاه خبرنگاران: کوروش صمدپور بوردا تخصصی پوست و مو درباره علت سفید شدن مو، گفت: سفید شدن موها اگر زیر ۱۸ سال باشد به آن سفیدی زودرس می‌گوییم و اگر فرد در سن ۲۰ سالگی دچار سفیدی مو شود به آن دیگر سفیدی زودرس نمی‌گوییم.



این متخصص پوست و مو بیان کرد: سفید شدن موها علت

زیادی دارد که شایع‌ترین آن ژنتیک است و دیده می‌شود در برخی خانواده‌ها افراد در سن کم دچار سفیدی زودرس می‌شوند و در برخی خانواده‌های دیگر ممکن است فرد ۵۰ سال سن داشته باشد و تعداد موهای سفید او انگشت شمار باشد.

صمدپور ادامه داد: بیماری‌های مو یکی دیگر از علت‌های سفیدی است؛ بیماری‌هایی مانند ریزش موی سکه‌ای و برس می‌توانند موجب سفیدی در ناحیه‌ای خاص شوند؛ در این حالت تشخیص متفاوت است، در بیماری برس ابتدا پوست سفید شده و سپس موها بعد از مدتی شروع به سفید شدن می‌کنند، در ریزش موی سکه‌ای حین درمان ابتدا موهایی که رشد می‌کنند سفید هستند و بعد از مدتی موهای سفید به سیاه تبدیل می‌شوند.

وی افزود: کمبود بعضی مواد معدنی و مغذی (ویتامین‌ها و املاح مانند گروه B، کمبود پابا (PABA) می‌توانند موجب سفیدی زودرس موها شود؛ همچنین استرس‌ها می‌توانند سرعت از بین رفتن رنگدانه‌های مو را تسریع کنند که موجب تشدید روند سفیدی مو می‌شود.

این متخصص پوست و مو تشریح کرد: برخی افراد به علت‌های ناشناخته‌ای موهایشان سفید می‌شود که علی‌رغم بررسی‌های زیاد به دلیل اینکه هنوز علت آن سفیدی‌ها مشخص نشده است راه درمانی ندارند.

آیا دارویی وجود دارد که بتوان موهای سفید را مجدد سیاه کرد؟

صمدپور گفت: تحقیقات زیادی در این زمینه صورت گرفته است و پزشکان داروهای زیادی را مورد بررسی قرار داده‌اند، می‌توان داروی پارامینوتیونیک اسید (پاپا) را نام برد که در برخی افراد مانند بیماران مبتلا به ویتیلیگو موجب سیاه شدن و تیره شدن رنگ مو می‌شود. وی یادآوری کرد: تحقیقات زیادی در این زمینه به شدت در حال بررسی است تا بتوان موهای سفید را به سیاه تبدیل کرد.

ردپای سیکار در بروز ۱۳ سرطان

بیتوته: بنابر اعلام کارشناسان،

سیگار موجب بروز ۹۰ درصد سرطان‌های ریه، ۵۰ درصد بیماری‌های قلبی عروقی، ۷۵ درصد بیماری‌های تنفسی و ۲ درصد کل مرگ‌ها و ۳۰ درصد مرگ‌های بین ۳۰ تا ۵۰ سالگی است.



انواع فرآورده‌های دخانی شامل سیکار، پیپ، قلیان، تنباکوی چوبدنی و سیکار سبب

ایجاد سرطان می‌شوند. برخلاف تصور رایج در جامعه که ناشی از ترشحات تبلیغاتی صنعت دخانیات است، خطر سرطان‌رایی در سیکارهای با قطران کمتر برابر با خطر سرطان‌رایی در سیکارهای معمولی است؛ چراکه افراد سیگاری به علت محرومیت از نیکوتین، سیکارهای کم قطران را به تعدادی زیادتر و با یک‌های عمیق‌تر مصرف می‌کنند.

مصرف سیکار احتمال بروز چه بیماری‌هایی را افزایش می‌دهد؟

افراد سیگاری همچنین با سیکار کشیدن سبب افزایش احتمال بروز سرطان در اعضای مختلف بدن خود و اطرافیان‌شان می‌شوند. سرطان‌های ایجاد شده در اثر مصرف دخانیات شامل سرطان ریه، خفره دهانی، حلق، بینی، حنجره، مری، معده، لوزالمعده، سرطان خون، کلیه و مثانه، سرطان گردن رجم و سرطان مقعد است.

خطر ابتلا به سرطان لوزالمعده در کمین سیکاری‌ها

میزان متوسط کاهش طول عمر سیکاری‌ها هشت سال است. هرچند برای آنهایی که در میان‌سالی فوت می‌کنند (۱۳۵ تا ۶۹ سالگی) این میزان حدود ۲۲ سال است. مطالعات متعددی رابطه مستقیم بین میزان قطران موجود در سیکار و سرطان‌های قسمت فوقانی دستگاه گوارش را نشان داده است. با مصرف روزانه ۲۰ نخ سیکار، خطر سرطان لوزالمعده در مردان پنج برابر و در زنان ۶ برابر می‌شود. تحقیقات نشان داده است که برای پیشگیری از سرطان لوزالمعده، پرهیز از استعمال دخانیات همراه با رژیم غذایی و مصرف غذاهای کم چرب و پر فیبر لازم است. خطر سرطان گردن رجم در زنان سیگاری دو برابر بیشتر از زنان غیرسیگاری است. با مصرف سیکار، خطر پیشرفت سرطان‌های گردن رجم به ویژه از نوع سرطان سلول سنگفرشی افزایش می‌یابد. این خطر در سیکاری‌های تحمیلی نیز بالا است. همچنین مردان سیگاری ۷۰ درصد و زنان سیگاری ۴۰ درصد احتمال بیشتری برای ابتلا به سرطان کلیه و مثانه دارند.

سیگاری‌ها دو برابر بیشتر در معرض ابتلا به سرطان پوست

مصرف تنباکو در فرم‌های چوبدنی و مصرف پیپ یک عامل خطر مهم برای سرطان‌های دهان، حلق و مری در کشورهای در حال توسعه است. سرطان خفره دهان در مصرف کنندگان روزانه، ۱۰ برابر بیشتر است. همچنین افراد سیگاری دو برابر بیشتر از افراد غیرسیگاری در خطر ابتلا به سرطان پوست قرار دارند.

شانس ضعیف بهبودی سرطان ریه

بر اثر مصرف دخانیات با گذشت زمان در بافت‌هایی که به طور دائم توسط قطران موجود در مواد دخانی تحریک شده‌اند، سرطان ریه و برونش گسترش می‌یابد. با توجه به رشد پیشرونده این سرطان و تشخیص دشوار آن در مراحل اولیه، شانس بهبودی سرطان ریه بسیار ضعیف است.

در افرادی که به علت فعالیت شغلی در معرض بیماری‌های ریوی هستند، استعمال دخانیات احتمال بروز سرطان ریه را افزایش می‌دهد. هرچه مصرف سیکار در سنین پایین‌تر شروع شود، تعداد نخ‌های سیکار بیشتر باشد و محتوای قطران سیکار بیشتر باشد، احتمال بیشتری برای ابتلا به سرطان ریه وجود دارد.

۹۰ درصد سرطان‌های ریه در اثر استعمال دخانیات

بنا بر اعلام دبیرخانه ستاد کشوری کنترل و مبارزه ملی با دخانیات، ۹۰ درصد سرطان‌های ریه و ۸۲ درصد مرگ و میر ناشی از سرطان ریه در اثر استعمال دخانیات است. نباید فراموش کرد که مصرف تنباکو به روش‌های مختلف علاوه بر سرطان ریه می‌تواند منجر به بروز سرطان‌های متعدد در اعضای مختلف بدن شده، سلامتی فرد و در نتیجه سلامتی جامعه را به خطر اندازد. سیکار با افزایش احتمال بروز سرطان و کاهش کیفیت و کمیت زندگی، مانع پیشرفت جامعه در تمامی جنبه‌ها از جمله علمی، اقتصادی، اجتماعی و ... می‌شود.

قارچی بیماری‌زا در بچه‌ها



واژنیت‌های قارچی ناشی از کاندیدای عفونی شایع در زنان و همچنین دختران سنین بلوغ می‌باشد. مصرف برخی داروهای آنتی‌بیوتیک، قرص‌های پیشگیری از حاملگی و دیابت از جمله علل مستعد کننده این گروه از عفونت‌های قارچی هستند. علائم شامل درد، خارش؛ سوزش ادرا، التهاب و قرمزی ناحیه واژن و ترشحات مات سفید رنگ یا پنیری خواهد بود.

برای درمان مصرف کرم‌های واژینال ضد قارچ و یا درمان خوراکی مناسب، مؤثر خواهد بود.

واژینیت قارچی

تیبان: کاندیدیا نوعی قارچ بوده که به چندین شکل در طبیعت وجود دارد. به اشکال مختلف می‌تواند در انسان باعث بروز بیماری‌ها شود، به‌خصوص در بیماران بستری و یا مبتلا به اختلالات سیستم ایمنی شایع‌تر می‌باشد.

این قارچ معمولاً باعث بروز عفونت‌های مخاط دهان و ناحیه پوششک در نوزادان تازه متولد شده می‌شود، اما اشکال نادر آن هم می‌تواند در دوران داخل رحمی به جنین منتقل گردد.

در سال‌های اخیر نیز در بخش مراقبت‌های نوزادان بیشتر دیده شده است.

برفک دهانی

برفک یا کاندیدیاز دهانی یک عفونت سطحی مخاطی است که حدود ۲ تا ۵ درصد شیرخواران طبیعی را دچار می‌کند، گاهی نیز بسیار زود، در سن ۷ تا ۱۰ روزگی پس از تولد دیده می‌شود. برفک به صورت مواد سفید مروارید رنگ (شبه تکه‌های ریز شده پنیر) که حالت لدمه داشته بر روی زبان، کام و مخاط دهان و داخل گونه‌ها دیده می‌شود.

برفک دهانی در شیرخواران می‌تواند کاملاً بدون علامت باشد و یا باعث درد، بی‌قراری و کاهش شیر خوردن شده که خود منجر به کاهش دریافت مواد غذایی خواهد گردید.

برفک بعد از سن یک‌سالگی معمولاً شایع نیست، ولی در کودکان و شیرخواران بزرگ‌تر هم در صورتی که از آنتی بیوتیک (به‌خصوص برای مدت طولانی) استفاده کنند، دیده می‌شود.

برفک در صورت دائمی بودن یاد می‌تواند مکرر اگر به دلیل مشخصی نباشد، نیاز به بررسی از نظر علل زمینه‌ای مثل نقص سیستم ایمنی دارد.

درمان برفک در موارد خفیف گاهی نیاز نیست، اما

درماتیت ناحیه پوشک

درماتیت پوشک شایع‌ترین عفونت ایجاد شده توسط کاندیدیا می‌باشد که با دانه‌های پوستی قرمز رنگ، به‌صورت متراکم یا پیوسته همراه با ضایعات تاولی ریز در اطراف آن دیده می‌شود.

درماتیت کاندیدیایی ناحیه پوشک اغلب انداز سوختگی‌های ساده را پیچیده و طولانی می‌کند و معمولاً به دنبال یک دوره مصرف آنتی‌بیوتیک به وجود می‌آید.

برای درمان این‌گونه درماتیت‌ها بایستی از ترکیبات ضد قارچ موضعی مناسب مثل نیستاتین یا کلوتریمازول استفاده نمود و اگر هم‌زمان التهاب زیادی وجود داشته باشد مصرف یک پماد کورتیکوستروئیدی بسیار ملایم نیز با احتیاط برای ۱ تا ۲ روز مفید خواهد بود.

تعویض مکرر پوشک و دوره‌های بدون پوشک نیز از جمله درمان‌های کمکی مهم هستند.

عفونت‌های ناخن و اطراف ناخن

این گروه از عفونت‌ها معمولاً به دلیل چند نوع قارچ به وجود می‌آیند که کاندیدیا یکی از آن‌ها است؛ عفونت‌های کاندیدیایی ناخن بیشتر در انگشتان دست دیده می‌شود و علاوه بر خود ناخن، حاشیه دور آن را هم درگیر می‌کند.

درمان عفونت‌های قارچی دور ناخن شامل خشک نگه داشتن دست‌ها و استفاده از پمادهای ضد قارچ موضعی می‌باشد.

برخی بیماری‌های پوستی و یا نقایص سیستم ایمنی می‌تواند فرد را مستعد عفونت کاندیدیایی ناخن کند.

عفونت‌های قارچی ناخن یک دوره درمان خوراکی سیستمیک نیاز دارد.

آگهی ابلاغ دادنامه

نظر به اینکه برابر دادنامه شماره ۶۵۹۰۰۲۱۱۰۲۶۰۰۰۱۳۹۷ مورخ ۹۷/۵/۲۹ موضوع پرونده قاجاق یک دستگاه موتور پاکشتی مکشوفه در سطح شهر شیراز که به موجب آن موتورسیکلت مذکور به نفع ستاد اجرائی فرمان حضرت امام(ره) ضبط گردیده است از شخص یا اشخاصی که ادعای مالکیت دارند و به رأی صادره معترض می‌باشند مقتضی است ظرف مدت یک ماه از تاریخ انتشار این آگهی با در دست داشتن مدارک مربوطه به آدرس شیراز- خیابان سمیه خیابان شهید حدادی ساختمان تعزیرات حکومتی شعبه دهم مراجعه و اعتراض خود را کتبا به این شعبه تقدیم نمایند در غیر این صورت برابر مقررات اقدام قانونی در خصوص ضبط موتورسیکلت فوق‌الذکر اقدام می‌گردد. ۱۳۸۷/م الف

مدیر دفتر شعبه دهم تعزیرات حکومتی استان فارس اشرفی

آگهی ابلاغ دادنامه

نظر به اینکه برابر دادنامه شماره ۶۴۲۰۰۲۱۱۰۲۶۰۰۰۱۳۹۷ مورخ ۹۷/۵/۲۹ موضوع پرونده قاجاق یک دستگاه موتور پاکشتی مکشوفه در سطح شهر شیراز که به موجب آن موتورسیکلت مذکور به نفع ستاد اجرائی فرمان حضرت امام(ره) ضبط گردیده است از شخص یا اشخاصی که ادعای مالکیت دارند و به رأی صادره معترض می‌باشند مقتضی است ظرف مدت یک ماه از تاریخ انتشار این آگهی با در دست داشتن مدارک مربوطه به آدرس شیراز- خیابان سمیه خیابان شهید حدادی ساختمان تعزیرات حکومتی شعبه دهم مراجعه و اعتراض خود را کتبا به این شعبه تقدیم نمایند در غیر این صورت برابر مقررات اقدام قانونی در خصوص ضبط موتورسیکلت فوق‌الذکر اقدام می‌گردد. ۱۳۸۷/م الف

مدیر دفتر شعبه دهم تعزیرات حکومتی استان فارس اشرفی

آگهی ابلاغ دادنامه حقوقی

بدینوسیله به ۱- مظفر روستا فرزند علی ۲- سیف‌اله نصرتی فرزند منصور که به موجب دادنامه شماره ۵۵۹۰۰۲۱۱۰۲۶۰۰۰۱۳۹۷ در پرونده کلاسسه ۹۷۰۵۳۴ به خواسته الزام خوانده ردیف دوم به حضور در احد دفاتر اسناد رسمی و تنظیم سند انتقال رسمی خودروی شماره انتظامی ۳۶۶ ۹۲ ایران ۹۳ و پرداخت ۱۵۵۵۰۰۰ ریال هزینه دادرسی توسط خوانده ردیف اول در حق خواهان مرتضی پورجمشیدی محکوم گردید‌اند ابلاغ می‌شود چنانچه نسبت به حکم صادره اعتراض دارد ظرف بیست روز از تاریخ انتشار این آگهی درخواست خود را به این مرجع واقع در شیراز بلوار رحمت مجتمع شوراهای حل اختلاف شماره دو شیراز تسلیم نمایند در غیر اینصورت پس از انقضای مهلت مقرر طبق مقررات قانونی اقدام خواهد شد. ۱۳۸۶۹/م الف

رئیس شورای حل اختلاف شعبه ۳۶ مجتمع شماره دو شیراز محمد نظری

آگهی ابلاغ دادنامه

بدینوسیله به هوشنگ ناصحی فرزند برآخاص مدیر عامل شرکت کیمیا تجارت زنده رود که به موجب دادنامه شماره ۱۸۶۰۰۲۱۱۰۱۹۰۰۱۳۹۷ مورخ ۹۷/۳/۲۳ تعزیرات حکومتی فارس به اتهام عدم ایفای تعهدات ارزی به استرداد مبلغ ۳۷۸۰۰۶۷۰۵۶۹۰ یوان چین در حق بانک شامکی و تعلیق کارت بازرگانی به مدت ۶ ماه محکوم شده‌اند ابلاغ می‌گردد چنانچه به حکم صادره اعتراض دارند ظرف مهلت یک ماه پس از تاریخ نشر آگهی به این مرجع واقع در خیابان شهید حدادی، اداره کل تعزیرات حکومتی استان فارس مراجعه و اعتراض خود را تسلیم شعبه نمایند در غیر این صورت برابر مقررات اقدام خواهد شد. ۱۳۸۸۲/م الف

مدیر دفتر شعبه پنجم قاجاق کالا و ارز تعزیرات حکومتی شیراز ارغنده

ثبتي و دادگستري