

فهرست کاربران سامانه استعلام ارتباط بیمه ای با نظارت اداره کل استان

ردیف	نام دستگاه متقاضی	نام	نام خانوادگی	شماره ملی	سمت سازمانی	آدرس IP رایانه مورد استفاده
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						