روزنامه طلوع

تاریخ ۲۳ دی ۱۴۰۲ شنبه

صفحه ۵

شماره ۳۸۳۲

سال بیست‌ونهم

سخن بزرگان

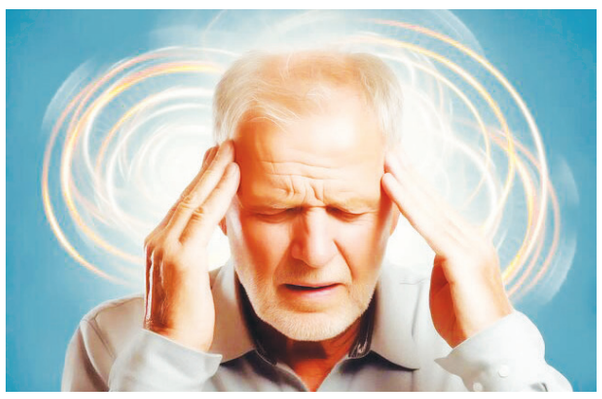
صداقت برایتان دوستان زیادی پیدا نمی‌کند

ولی دوستان درستی پیدا می‌کند

جان لنون

آگهی

انواع مختلف آلزایمر شناسایی شد



بررسی بر روی پروتئین‌های موجود در مایع مغزی نخاعی، پنج زیرگروه آلزایمر را نشان می‌دهند اما بیشتر تلاش‌های درمانی فقط یک مورد را هدف قرار داده‌اند.

به گزارش ایلنا، مایع احاطه‌کننده مغز افراد مبتلا به آلزایمر حاوی پروتئین‌هایی متفاوت از پروتئین‌هایی است که در افراد بدون بیماری تخریب کننده عصبی دیده می‌شود و هنگامی که دانشمندان هلندی نمونه‌های بیش از ۴۰۰ بیمار را مورد مقایسه قرار دادند، متوجه شدند که همه آنها یکسان نیستند؛ بنابراین آنان پنج نوع بیماری آلزایمر را شناسایی کردند که هر بیمار دارای مجموعه‌ای از پروتئین‌ها بود و آنان را به‌عنوان دارای یکی از این گونه‌ها در گروه‌بندی پژوهشگران قرار می‌داد.

نتایج این پژوهش نه تنها برخی از تفاوت‌هایی را که در نحوه پیشرفت آلزایمر مشاهده می‌کنیم را به نمایش گذاشته است، بلکه نشان‌دهنده نیاز به درمان متفاوت در هر یک از انواع مختلف است که به‌طور بالقوه نرخ بالای شکست در یافتن درمان‌های موفق تاکنون را توضیح می‌دهد.

آلزایمر نه تنها بیماری بسیار بی‌رحم برای کسانی است که بر اثر آن از بین می‌روند و هم برای عزیزان آنان، بلکه می‌تواند سیستم‌های مراقبت‌های بهداشتی را با افزایش سن جمعیت تحت تاثیر قرار دهد. دانشمندان با آگاهی از این مشکل و مزیت‌های بی‌شمار حاصل از حل آن، مجموعه وسیعی از داروها را علیه این بیماری آزمایش کرده‌اند. بسیاری از این داروها در مدل‌های حیوانی عملکرد خوبی داشته‌اند اما در آزمایش‌های انسانی شکست خورده‌اند.

به تازگی با اولین داروی جدید آلزایمر که توسط سازمان غذا و داروی آمریکا (FDA) طی ۱۸ سال گذشته در سال ۲۰۲۱ تایید شد پیشرفت‌هایی حاصل شده است همچنین نتایج قابل توجه بهتری در سال گذشته برای داروی شگفت‌انگیز احتمالی دونانماب اعلام شد، اگرچه هر دو این داروها مشکلات خود را دارند.

برخی از دانشمندان علوم اعصاب پیشنهاد کرده‌اند که عدم موفقیت این است که چندین بیماری تحت عنوان آلزایمر در کنار هم قرار گرفته‌اند و نتایج پژوهش جدید شواهدی برای این حدس ارائه می‌دهد.

گروهی به رهبری بتی تیمز از دانشگاه وریج (Vrije) آمستردام، مایع مغزی نخاعی ۴۱۹ فرد مبتلا به آلزایمر و ۱۸۷ فرد گروه کنترل را برای ۱۰۵۸ پروتئین آزمایش کردند. در نیمی از مبتلایان پیشرفت زوال عقل مشاهده شد. پژوهشگران قبلا سه زیرگروه را بر اساس آزمایش پروتئین کمتر شناسایی کرده بودند.

آلزایمر با ایجاد پلاک‌های بتا آمیلوئید در مغز مرتبط است که می‌توان از آن برای تشخیص این نوع پس از مرگ استفاده کرد؛ بنابراین جای تعجب نیست که برخی از آنهایی که مورد بررسی قرار گرفتند، با برچسب زیرگروه یک، تولید آمیلوئید را در میان سایر ویژگی‌های متمایز، افزایش دادند. با این حال، زیرگروه پنج در واقع تولید آمیلوئید را کاهش داد که با اختلال در سد خونی مغزی همراه بود و رشد سلول‌های عصبی آنها نیز مهار شد.

زیرگروه ۲ دچار کاهش بیش از حد سیناپس‌ها و پروتئین‌های مرتبط با میکروگلیا (سلول‌های ایمنی مغز) شد. زیرگروه سه، نادرترین، اختلال در تنظیم RNA را نشان داد، در حالی که در زیرگروه چهار مشکل ظاهرا مربوط به شبکه کوروئید بود که مایع مغزی نخاعی را تولید می‌کند.

هر زیرگروه دارای مشخصات ژنتیکی خاصی است که نشان دهنده خطر بالاتر است. به عنوان مثال، زیرگروه یک با غنی‌سازی ژن TREM۲ مرتبط است که پیش از این با آلزایمر مرتبط بوده است.

اگر آلزایمر چنین دلایل مولکولی متفاوتی داشته باشد، شکست‌های گذشته در ایجاد درمانی موثر منطقی است. حیوانات آزمایشگاهی که برای شباهت و با تغییرات ژنتیکی رایج پرورش داده می‌شوند، احتمالا همه یک نوع را تکرار می‌کنند. مولکولی که بیماری را در یکی قطع می‌کند، احتمالا در دیگری موفق می‌شود، با این حال، زمانی که در انسان آزمایش شود، انتظار داریم که فقط بر روی بخشی از گروه مطالعه کار کند.

اگر دارویی، همان درمانی بود که انتظارش را داشتیم و تخریب عصبی را در همه افراد دارای آن نوع متوقف می‌کرد و ممکن بود برای اثبات ارزش دارو در آزمایش‌های بالینی کافی باشد اما تعداد کمی از داروها موثر واقع شدند.

چیزی که در یک پنجم از گروه درمان به‌طور قابل قبولی کارایی دارد، ممکن است عملکرد ضعیفی در گروه کنترل داشته باشد که بدون حجم نمونه بسیار بزرگ (و بسیار گران) از نظر آماری معنی‌دار نخواهد بود. تشخیص این مزایا حتی دشوارتر خواهد بود که دارویی برای یک نوع مضر باشد، همانطور که ممکن است در مورد داروهای هدفمند آمیلوئیدی که به زیرگروه پنج داده شد صدق کند.

اگر مشکل همین باشد، ممکن است تیمز و همکاران وی راه‌حلی داشته باشند. اگر با نمونه‌برداری از مایع مغزی نخاعی افرادی که در کارآزمایی های آینده ثبت نام کرده‌اند، بتوان نوع آلزایمر آنان را شناسایی کرد، می‌توان داروهای جدید برای هر زیرگروه را مورد آزمایش قرار داد.

یافته‌ها ممکن است اهداف جدید امیدوارکننده‌ای را برای چندین زیرگروه نشان دهند. هدف قرار دادن تولید آمیلوئید به نظر راهکاری عملی است اما فقط برای زیرگروه یک، در حالی که راه‌های محافظت از رگ‌های خونی مغز ممکن است در اولویت برای زیرگروه پنج باشد. زیرگروه‌های ۲ و پنج نسبت به زیرگروه‌های دیگر از پیشرفت سریع‌تر بیماری و امید به زندگی کوتاهتر رنج می‌برند که می‌تواند اطلاعات مهمی برای کسانی باشد که در آینده در این گروه‌ها تشخیص داده می‌شوند.

شایان ذکر است که بیماری آلزایمر شایع‌ترین نوع زوال عقل است. آلزایمر بیماری پیشرونده است و با از دست دادن حافظه خفیف شروع می‌شود و احتمالا منجر به از دست دادن توانایی انجام مکالمه و واکنش به محیط خواهد شد. بیماری آلزایمر قسمت‌هایی از مغز را درگیر خواهد کرد که فکر، حافظه و زبان را کنترل می‌کنند.

افراد جوان ممکن است به بیماری آلزایمر مبتلا شوند، اما کمتر چنین موردی شایع است. تعداد افرادی که با این بیماری زندگی می‌کنند هر پنج سال بعد از ۶۵ سالگی دو برابر می‌شود. پیش‌بینی می‌شود که این تعداد تا سال ۲۰۶۰ تقریبا سه برابر شوند و به ۱۴ میلیون نفر برسند. علائم این بیماری می‌تواند برای اولین بار پس از ۶۰ سالگی ظاهر شود و خطر ابتلا به آن با افزایش سن افزایش می‌یابد.

علائم اولیه بیماری شامل فراموشی رویدادها یا مکالمات اخیر است و با گذشت زمان، به مشکلات جدی حافظه و از دست دادن توانایی انجام کارهای روزمره تبدیل خواهد شد.

داروها ممکن است باعث بهبود یا کاهش پیشرفت علائم شوند همچنین برنامه‌ها و خدمات می‌توانند به حمایت از افراد مبتلا به این بیماری و مراقبان آنان کمک کنند. هیچ درمانی وجود ندارد که بیماری آلزایمر را درمان کند و در مراحل پیشرفته، از دست دادن شدید عملکرد مغز می‌تواند باعث کم آبی، سوءتغذیه یا عفونت شود. این عوارض می‌تواند منجر به مرگ نیز شوند.

آکنه با مهندسی باکتری‌های خود پوست درمان شد

دانشمندان باکتری‌های هوشمندی را که در پوست ما زندگی می‌کنند برای درمان آکنه مهندسی کرده و یک رویکرد درمانی جدید برای بیماری‌های پوستی ارائه داده‌اند.

به گزارش ایرنا، در مطالعه‌ای که توسط گروه پزشکی و علوم زیستی آزمایشگاه زیست‌شناسی دانشگاه پومپئو فابرا در اسپانیا انجام شده، یک تیم تحقیقاتی بین‌المللی با موفقیت نوعی باکتری پوست موسوم به Cutibacterium acnes را برای ترشح یک مولکول درمانی برای درمان علائم آکنه مهندسی کردند.

این رویکرد نوآورانه نویدبخش رسیدگی به تغییرات پوستی و سایر بیماری‌ها با استفاده از درمان‌های زنده است.

این مطالعه نشان می‌دهد که پژوهشگران ژنوم «کوتی باکتریوم آکنه»(Cutibacterium acnes) را برای تولید پروتئینی به نام NGAL که یک واسطه داروی آکنه ایزوترتینوئین است، ویرایش کرده‌اند و ثابت شده است که این پروتئین با القای مرگ سلول‌های پوستی که مسئول ترشح سبوم هستند(سبوسیت‌ها)، تولید سبوم را کاهش می‌دهد.

ناستاسیا نادلسدر نویسنده اول این مطالعه می‌گوید: ما یک درمان موضعی را با رویکردی هدفمند، با استفاده از آنچه طبیعت در خود دارد، توسعه داده‌ایم. ما یک باکتری را مهندسی کردیم که در پوست ما زندگی می‌کند و باعث می‌شود آن چیزی که پوست ما نیاز دارد، تولید شود. در اینجا، ما بر روی درمان آکنه تمرکز کردیم، اما این پلتفرم را می‌توان به چندین نشانه دیگر گسترش داد.

کوتی باکتریوم آکنه به طور سنتی یک باکتری مقاوم در نظر گرفته می‌شد که در معرفی دی‌ان‌ای و تولید پروتئین چالش‌هایی ایجاد می‌کرد. با این حال، پژوهشگران به رهبری مارک گوئل، با بهبود انتقال دی‌ان‌ای، پایداری و بیان ژن، با موفقیت بر این موانع غلبه کردند. باکتری مصنوعی توسعه‌یافته دارای ویژگی‌های ایمنی برای فعال کردن برنامه‌های کاربردی در زندگی واقعی است که گامی مهم برای درمان‌های انسانی آینده است.

نادلسدر می‌گوید: کوتی باکتریوم آکنه تا به حال یک باکتری غیرقابل درمان در نظر گرفته می‌شد و معرفی دی‌ان‌ای و دریافت پروتئین‌هایی که از یک عنصر وارد شده در ژنوم آن تولید یا ترشح می‌شوند، بسیار دشوار بود.

کاربرد این باکتری مهندسی شده به درمان آکنه محدود نمی‌شود. مارک

گوئل یک پلتفرم فناوری را متصور است که می‌تواند هر باکتری را برای درمان چندین بیماری ویرایش کند.

این تیم اکنون در حال بررسی پتانسیل استفاده از کوتی باکتریوم آکنه برای کاربردهای حسی پوست و برنامه‌های کاربردی تعدیل ایمنی است.

مارک گوئل می‌گوید: ما یک پلتفرم فناوری ایجاد کرده‌ایم که مسیر را به روی ویرایش هر گونه باکتری برای درمان چندین بیماری باز می‌کند. ما اکنون بر روی استفاده از کوتی باکتریوم آکنه برای درمان آکنه متمرکز شده‌ایم، اما می‌توانیم مدارهای ژنتیکی را برای ایجاد میکروب‌های هوشمند برای کاربردهای مرتبط با حس پوست یا تعدیل ایمنی ارائه دهیم.

این ابتکار تحقیقاتی تحت پروژه اروپایی «SkinDev» ادامه خواهد یافت، جایی که دانشمندان آزمایشگاه بیولوژی مصنوعی و شرکای آن، کوتی باکتریوم آکنه را برای رسیدگی به درماتیت آتوپیک مهندسی خواهند کرد. این بیماری التهابی مزمن پوستی که با خشکی پوست، اگزما و تحریک شدید تعریف می‌شود، به ویژه در میان کودکان خردسال رایج است و راه دیگری برای استفاده از میکروب‌های هوشمند ارائه می‌دهد.

در حالی که راه به سوی درمان‌های انسانی نیاز به اعتبارسنجی دقیق دارد، پژوهشگران با توجه به آزمایش‌های ایمن و موثر قبلی روی کوتی باکتریوم آکنه غیر مهندسی شده روی پوست بیماران ابراز خوش‌بینی می‌کنند. پتانسیل این رویکرد نوآورانه برای متحول کردن چشم انداز درمان برای بیماری‌های مختلف پوست است.

تلاش مشترک دانشمندان مؤسساتی مانند دانشگاه بارسلونا و دیگران بر اهمیت این پیشرفت در زیست شناسی مصنوعی برای کاربردهای پزشکی تأکید می‌کند.

مانکن شگفت‌انگیز که خون دارد و نفس می‌کشد

ایسنا نوشت: مانکن آدام-ایکس(Adam-X) خون دارد، نفس می‌کشد، پلک می‌زند و به روند احیا و درمان واکنش نشان می‌دهد.

در حاشیه هر دوره از نمایشگاه CES محصولاتی وجود دارند که توجهات را به شکلی ویژه جلب می‌کنند، حتی اگر نتوان آنها را «لوازم الکترونیکی مصرفی» نامید. یک مثال بارز از آن، آدام-ایکس(Adam-X) است که یک ابزار آموزشی پزشکی است.

آدام-ایکس برخلاف مانکن‌های سنتی مخصوص آموزش عملیات احیا، یک بیمار رباتیک است که برای طیف گسترده‌ای از آموزش‌های پزشکی قابل استفاده است.

به نقل از انگجت، آدام-ایکس اسکلت، ماهیچه و ریه‌های واقع گرایانه دارد که بسیار شبیه به بدن واقعی رفتار می‌کنند و بسته به هدف مورد نظر و میزان موفقیت شما در درمان، به شما بازخورد می‌دهد. به عنوان مثال، بسته به کاری که انجام می‌دهید، مردمک‌های آن گشاد می‌شوند، گونه‌ها سرخ می‌شوند و زبان متورم می‌شود.

این مانکن رباتیک در حال حاضر حتی می‌تواند صداهای مبهمی تولید کند. البته سازندگان آن متعهد شده‌اند که با یک به‌روزرسانی در سال جاری، یک ویژگی ارتباطی مجهز به GPT را به آن اضافه کنند تا به پزشکان آموزش دهد که چگونه بیماران را آرام نگه دارند.

علاوه بر آموزش عملیات احیا(CPR) می‌توان از این دستگاه برای آموزش لوله‌گذاری، تزریق وریدی، سنجش فشار خون و استفاده از شوک برقی استفاده کرد.

همینطور که خود مانکن به کاری که شما انجام می‌دهید، پاسخ می‌دهد، مجموعه حسگرهای آن می‌توانند تکنیک شما را بررسی کنند و بازخورد ارائه دهند. به عنوان مثال اگر آدام-ایکس در حالت احیاء تنظیم شده باشد، از کاربر می‌خواهد که آن را زنده نگه دارد و لپ‌تاپی که به او وصل است، نشان می‌دهد که دست‌ها برای فشردن قفسه سینه و انجام عملیات احیاء چقدر از موقعیت ایده‌آل فاصله دارند.

چیزهای زیادی در مورد آدام-ایکس وجود دارد که تعجب برانگیز است، از جمله این‌که این ربات رگ‌های خونی دارد. به عنوان مثال، پزشکانی که باید راه هوایی را با بریدن نای باز کنند، ممکن است از دیدن جهش خون (مصنوعی) متعجب شوند. به طور مشابه، اگر یکی از ریه‌های تحت فشار از کار بیفتد، می‌توان از یک سوزن واقعی برای سوراخ کردن قفسه سینه و باد شدن مجدد ریه استفاده کرد.

آگهی

آگهی تحدید حدود اختصاصی پلاک ۲۰۵/۳۰۳ واقع در قطعه ۴ بخش ۷ فارس کازرون

برابر با تبصره ذیل ماده ۱۳ قانون تعیین تکلیف اراضی و ساختمان های فاقد سند رسمی و برابربا رای شماره ۲۰۰۴۰۵۳ مورخ ۱۴۰۲/۰۸/۲۲ مستقر در ثبت کازرون و به موجب تقاضای کتبی آقای محمدرضا پیروزی تحدید حدود اختصاصی به شرح در وقت تعیین شده بعمل خواهد آمد.

قطعه ۴ بخش ۷ فارس کازرون

پلاک ۲۰۵/۳۰۳-آقای محمد رضا پیروزی فرزند عبدالرضا در ششدانگ یک قطعه زمین محصور به مساحت ۵۴۳ مترمربع مفروزی از پلاک ۲۰۵/۷ اصلی واقع در قطعه ۴ بخش ۷ فارس کازرون

لذا وقت تحدید حدود برای روز ۱۴۰۲/۱۱/۱۶ تعیین و عملیات تحدید از ساعت ۸ صبح در محل شروع و بعمل خواهد آمد از متقاضی و کلیه صاحبان املاک مجاور و مالکین مشاعی برابر ماده ۱۴ قانون ثبت دعوت می شود که در وقت مقرر بالا حضور بهم رسانند واخواهی مجاورین نسبت به حدود و حقوق ارتفاقی برابر ماده ۲۰ قانون ثبت از تاریخ تنظیم صورت مجلس تحدیدی به مدت ۳۰ روز پذیرفته خواهد شد. ضمنا معترض از تاریخ تسلیم اعتراض به اداره ثبت یک ماه فرصت خواهد داشت که ضمن تقدیم دادخواست اعتراض به مراجع قضائی گواهی لازم اخذ و به اداره ثبت اسناد کازرون ارائه نماید و در غیر این صورت پس از انقضا مهلت مذکور اداره ثبت اسناد کازرون برابر مقررات نسبت به ادامه عملیات ثبتی و صدور سند مالکیت اقدام خواهد نمود.

تاریخ انتشار روزنامه:۱۴۰۲/۱۰/۲۳ تاریخ تحدید حدود:۱۴۰۲/۱۱/۱۶ ۴۲۶۰۱ ۷۴۶ م الف

رضا رجبی زاده – رئیس ثبت اسناد و املاک کازرون

آگهی موضوع ماده ۳ و ماده ۱۳ آئین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمان های فاقد سند رسمی

برابر رای شماره ۱۴۰۲۶۰۳۱۱۰۳۴۰۰۷۹۰۵ مورخه ۱۴۰۲/۱۰/۰۳ هیات اول موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمان های فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ملک شیراز ناحیه ۲ تصرفات مالکانه بلامعارض متقاضی خانم مخمل توکلی ظفرآبادی فرزند محمود به شماره شناسنامه ۱۹۸۲ و ملی ۲۳۰۱۵۹۵۱۷۱ صادره از کوار در ششدانگ یک قطعه زمین مزروعی به مساحت ۵۹۰۶۵/۸۵ مترمربع پلاک فرعی ۹۹ از ۲۱۷۷ اصلی مفروز و مجزا شده از پلاک ۲۱۷۷ اصلی واقع در بخش چهار شیراز خریداری از مالک رسمی در ازاء حصه مشاعی متقاضی 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:۱۴۰۲/۱۰/۲۳ تاریخ انتشار نوبت دوم:۱۴۰۲/۱۱/۰۷ ۴۲۵۷۸/۱۹۶۹۵۲۷ ۳۹۴۸ م الف

مجتبی فخار – رئیس واحد ثبتی حوزه ثبت ملک شیراز ناحیه ۲

آگهی موضوع ماده ۳ و ماده ۱۳ آئین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمان های فاقد سند رسمی

برابر رای شماره ۱۴۰۲۶۰۳۱۱۰۱۳۰۰۰۷۱۶-۱۴۰۲/۱۰/۱۲ هیات موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمان های فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ملک آباده تصرفات مالکانه بلامعارض آقای حسین الیاسی فرزند ابراهیم به شناسنامه شماره – صادره از حوزه مرکزی آباده و به شماره ملی ۲۴۰۰۱۵۸۴۷۹ – ششدانگ یک باب خانه به مساحت ۲۳۵/۸۵ مترمربع تحت پلاک ۹۹۲۲/۲۲۹۰ مجزا شده از پلاک ۹۹۲۲/۳۵۷ واقع در بخش ۱۵ فارس شهرستان آباده خریداری از مالکیت ورثه حاج محمد قلی سعادت (محمد مهدی محمد تقی و فاطمه خانم و فرح و سلطان و بیگم جان و پروین همگی سعادت) جهت 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:۱۴۰۲/۱۰/۲۳ تاریخ انتشار نوبت دوم:۱۴۰۲/۱۱/۰۹ ۴۲۵۸۹/۱۹۶۹۵۲۹ ۲۲۸ م الف

هدایت فروغی – رئیس واحد ثبتی حوزه ثبت ملک آباده

آگهی موضوع ماده ۳ و ماده ۱۳ آئین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمان های فاقد سند رسمی

برابر رای شماره ۱۴۰۲۶۰۳۱۱۰۱۳۰۰۰۷۲۵-۱۴۰۲/۱۰/۱۲ هیات موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمان های فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ملک آباده تصرفات مالکانه بلامعارض آقای میلاد دانا فرزند مهراب بشناسنامه شماره ۳۵ صادره از حوزه مرکزی آباده و به شماره ملی ۲۴۱۱۰۳۰۹۲۴-ششدانگ یک درب باغ به مساحت ۱۵۴۰ مترمربع تحت پلاک ۹۹۲۸/۳۵۰۵ مجزا شده از پلاک ۹۹۲۸/۷۴۵ واقع در بخش ۱۵ فارس شهرستان آباده خریداری از مالکیت ورثه مرتضی قلی ایلیایی جهت 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:۱۴۰۲/۱۰/۲۳ تاریخ انتشار نوبت دوم:۱۴۰۲/۱۱/۰۹ ۴۲۵۷۷/۱۹۶۹۵۲۸ ۲۲۵ م الف

هدایت فروغی – رئیس واحد ثبتی حوزه ثبت ملک آباده

روزنامه طلوع آگهی و مشترک می‌پذیرد ۳۲۳۴۴۷۷۲ – ۰۷۱