



فرم درخواست بازرسی ایمنی آسانسورهای برقی
SH.QA.F20/06

شماره پرونده :
صفحه ۱ از ۲

نام متقاضی:

کد ملی / شناسه ملی متقاضی:

نام شرکت عرضه کننده آسانسور:

شماره و تاریخ پروانه طراحی و مونتاژ:

آدرس شرکت عرضه کننده آسانسور:

شماره تلفن شرکت عرضه کننده آسانسور:

شماره فاکس:

تلفن هماهنگی مالک:

شماره پروانه ساختمانی:

تاریخ صدور پروانه ساختمانی:

شماره پلاک ثبتی ملک:

آدرس محل نصب آسانسور (گروکی دقیق در پشت صفحه):

کاربری: مسافر بر مسافر بر - باربر

آسانسور درب نوع: دستی خودکار

موتورخانه: دارد ندارد

تعداد طبقات: تعداد توقف:

ظرفیت آسانسور: نفر کیلوگرم

مشخصات فنی آسانسور طبق جداول مورد نظر ارائه خواهد شد.

تقاضا دارم بر اساس دستورالعمل ۱۳۱/۱۳۱د و سازمان ملی استاندارد ایران به شماره ۱-۶۳۰۳ نسبت به بازرسی آسانسور به مشخصات فوق اقدام فرمایند.

امضاء متقاضی

تعهد می نمایم با این کارفرما هیچگونه نسبت فامیلی یا آشنایی قبلی ندارم.

بازرس	امضا

شماره پرونده:
صفحه ۲ از ۲

فرم درخواست بازرسی ایمنی آسانسورهای برقی
SH.QA.F20/06



محل رسم کروکی:

