

ادواری

نوع بازرسی:  ارجاعی

شرکت بازرسی:

نام متقاضی (کارفرما):

نام شرکت نصاب یا فروشنده آسانسور:

آدرس شرکت آسانسور:

فکس شرکت آسانسور:

تلفن شرکت آسانسور:

تلفن هماهنگی:

نام و شماره تلفن مالک:

آدرس ساختمان محل نصب آسانسور: ( کروکی در پشت صفحه )

.....  
.....

تاریخ صدور پروانه ساختمان:

شماره پروانه ساختمان:

پلاک ثبتی ملک:

نوع درب آسانسور:  دستی  خودکار

نوع آسانسور:  مسافری  باری مسافری

ظرفیت آسانسور: ..... نفر ..... کیلوگرم

تعداد طبقات یا توقف:

مشخصات فنی آسانسور طبق جداول مورد نظر ارائه خواهد شد.

لذا تقاضا دارم بر اساس دستور العمل اجرایی ۱۳۱/۱۳۱ د و استاندارد ملی ایران به شماره ۱-۶۳۰۳ اقدام فرمایند.

امضاء متقاضی: