

فرم درخواست بازرسی ایمنی
آسانسورهای برقی

سازمان ملی استاندارد

شماره پرونده :

اداره کل استاندارد استان

تاریخ : / /

شرکت بازرسی :

بازرسی: اولیه دوره‌ای

نام متقاضی :

کد ملی / شناسه ملی متقاضی :

نام شرکت عرضه کننده آسانسور :

آدرس شرکت عرضه کننده آسانسور :

تلفن شرکت عرضه کننده آسانسور :

شماره دورنگار :

تلفن هماهنگی :

نام و شماره تلفن مالک :

تاریخ صدور پروانه ساختمان :

شماره پروانه ساختمان :

پلاک ثبتی ملک :

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

کاربری : مسافربر باربر- مسافربر

موتورخانه : دارد ندارد

نوع درب آسانسور : دستی خودکار

تعداد توقف :

تعداد طبقات :

ظرفیت آسانسور : نفر کیلوگرم

مشخصات فنی آسانسور طبق جداول مورد نظر ارائه خواهد شد.

تقاضا دارم براساس دستورالعمل اجرایی ۵/۱۳۱/۱۳۱ و استاندارد ملی ایران به شماره ۱-۶۳۰۳ نسبت به بازرسی از آسانسور به مشخصات فوق اقدام فرمایند.

امضاء متقاضی :