

فرم درخواست بازرسی ایمنی
آسانسورهای برقی

سازمان ملی استاندارد ایران
اداره کل استاندارد استان

شماره پرونده:

تاریخ:

شرکت بازرسی:

بازرسی: اولیه دوره ای

نام متقاضی:

کد ملی / شناسه ملی متقاضی:

نام شرکت عرضه کننده آسانسور:

آدرس شرکت عرضه کننده آسانسور:

تلفن شرکت عرضه کننده آسانسور:

شماره فاکس:

تلفن هماهنگی:

نام و شماره تلفن مالک:

شماره پروانه ساختمان:

تاریخ صدور پروانه ساختمان:

پلاک ثبتی ملک:

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

کاربری: مسافربر باربر - مسافربر

نوع درب آسانسور: 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 اجرایی ۱۳۱/۱۳۱ د و استاندارد ملی ایران به شماره ۱-۶۳۰۳ نسبت به بازرسی از آسانسور به مشخصات فوق اقدام فرمایند.

امضاء متقاضی: