

شماره پرونده:

سازمان ملی استاندارد ایران

فرم درخواست بازرسی ایمنی

تاریخ:

اداره کل استاندارد استان کردستان

آسانسورهای برقی

شرکت بازرسی: دانا ایده آل آبیذر

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:

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 براساس دستورالعمل اجرای ۱۳۱/۱۳۱ د و استاندارد ملی ایران به شماره ۶۳۰۳-۱

نسبت به بازرسی از آسانسور به مشخصات فوق اقدام فرمایند.

امضاء متقاضی:

محل ترسیم کروکی محل نصب آسانسور: