

- نوع درخواست:  بازرسی اولیه  بازرسی دوره ای
- نام متقاضی (کارفرما): کد ملی / شناسه ملی:
- 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:
- نام و شماره تلفن مالک:
- آدرس محل نصب آسانسور همراه با کروکی در پشت صفحه (ترسیم کروکی و هم چنین موقعیت جغرافیایی آسانسورها در ساختمان‌های با بیش از یک دستگاه الزامی است)

-----

-----

|   |  |
|---|--|
| شماره پرونده پروانه ساختمانی:   | شماره پروانه ساختمان:  |
| شماره پلاک ثبتی ملک:  | تاریخ صدور پروانه ساختمان:   |
| نوع آسانسور: <input type="checkbox"/> مسافری <input type="checkbox"/> باری مسافری | نوع درب آسانسور: <input type="checkbox"/> دستی <input type="checkbox"/> خودکار |
| تعداد طبقات: ----- تعداد توقف: -----  | ظرفیت آسانسور: ----- نفر ----- کیلوگرم   |

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: