

فرم درخواست بازرسی ایمنی  
آسانسورهای برقی

سازمان ملی استاندارد ایران  
کد مدرک: FR-CAPPR-10-01  
تاریخ بازنگری: 98/02/14  
شماره بازنگری: 04

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:

تاریخ صدور پروانه ساختمان:

شماره پروانه ساختمان:

پلاک ثبتی ملک:

آدرس 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 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: