

فرم درخواست بازرسی ایمنی آسانسورهای برقی	سازمان ملی استاندارد ایران اداره کل استاندارد استان گلستان	شماره پرونده: تاریخ:
---	---	-------------------------

شرکت بازرسی:

نوع درخواست: ☐ بازرسی اولیه ☐ بازرسی دوره ای

نام متقاضی:

کد ملی / شناسه ملی متقاضی:

نام شرکت عرضه کننده (بازرسی اولیه)/ سرویس و نگهداری (بازرسی دوره ای) آسانسور:

آدرس شرکت عرضه کننده آسانسور/سرویس و نگهداری:

تلفن شرکت عرضه کننده آسانسور/ سرویس و نگهداری: 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: ☐ مسافری ☐ باربر - مسافری

نوع درب آسانسور: ☐ دستی ☐ خودکار

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 دستگاه آسانسور مذکور اقدام فرمایند.

امضاء متقاضی: