

کد سند: FR-ABI-092-02 تاریخ تجدیدنظر: ۱۳۹۹/۰۲/۰۹ شماره صفحه: ۱ از ۲	فرم درخواست بازرسی ادواری آسانسورهای برقی	 بهداد صنعت آریان خراسان
--	---	--

شماره پرونده:

اطلاعات اولیه	
نام متقاضی (مالک/بهره‌بردار):	تلفن هماهنگی:
آدرس محل نصب آسانسور (همراه با کروکی در پشت صفحه):	
مشخصات شرکت سرویس و نگهداری کننده فعلی آسانسور	
نام شرکت:	شماره تلفن:
مشخصات شرکت صادر کننده گواهینامه ایمنی و کیفیت اولیه آسانسور	
نام شرکت:	شماره گواهینامه اولیه:
	تاریخ صدور گواهینامه اولیه:
مشخصات آسانسور	
نوع کاربری:	سرعت نامی:
تعداد توقف:	ظرفیت: نفر / کیلوگرم
اینجانب تقاضای خود را مبنی بر بازرسی ادواری از آسانسور با مشخصات فوق، بر اساس «دستورالعمل بازرسی ادواری آسانسورهای برقی» سازمان ملی استاندارد اعلام نموده، همچنین تمامی موارد موجود در فرم ضمیمه (به شماره FR-ABI-094-00) را مطالعه نموده و مطلع گردیده‌ام. ضمن اینکه تصویر گواهینامه ایمنی و کیفیت اولیه طبق مشخصات اعلام شده را به پیوست تقدیم می‌نمایم. نام و امضاء متقاضی*: * در صورتی که درخواست کننده، شرکت سرویس و نگهدار آسانسور باشد امضا به همراه مهر الزامی می‌باشد.	
این قسمت توسط شرکت بازرسی تکمیل می گردد.	
آیا در خواست مشتری مطابق با دامنه فعالیت شرکت بازرسی بهداد صنعت آریان می باشد؟	☐ بلی ☐ خیر
با توجه به موارد فوق پذیرش در خواست مشتری موافقت می گردد .	☐ بلی ☐ خیر
نام و امضا تایید کننده:	تاریخ ارائه درخواست:

کد سند: FR-ABI-092-02

تاریخ تجدیدنظر: ۱۳۹۹/۰۲/۰۹

شماره صفحه: ۲ از ۲

فرم درخواست بازرسی ادواری

آسانسورهای برقی



پهناد صنعت آریان خراسان

محل ترسیم کروکی ملک