

فرم
درخواست بازرسی ایمنی آسانسور
(شماره پرونده:

کد فرم: IQA.F³(2)

نام شرکت عرضه کننده آسانسور:

شماره و تاریخ پروانه طراحی و مونتاژ:

آدرس شرکت عرضه کننده آسانسور:

شماره تلفن شرکت عرضه کننده آسانسور:

شماره پرونده پروانه ساختمانی:

شماره پلاک ثبتی ملک:

تاریخ صدور پروانه ساختمانی:

شماره فاکس:

نوع آسانسور: ☐ هیدرولیک ☐ کششی

تلفن هماهنگی مالک:

آدرس محل نصب آسانسور (کروکی به صورت کامل در پشت صفحه رسم گردد):

نوع درب آسانسور: ☐ بدون درب ☐ لولایی (دستی) ☐ اتوماتیک

تعداد طبقات:

تعداد توقف:

ظرفیت آسانسور: نفر کیلوگرم

* متعهد می گردم، مشخصات فنی آسانسور طبق جداول مورد نظر قبل از اولین بازرسی ارائه خواهد شد.

* تقاضا دارم براساس دستورالعمل ۱۳۱/۱۳۱ د سازمان ملی استاندارد ایران در زمینه بازرسی آسانسور اقدام فرمایید.

مشخصات متقاضی

تاریخ / مهر / امضاء:

* کרוکی آدرس محل نصب آسانسور: شروع کروکی محل ساختمان از مناطق مشخص و معروف شهر باشد.

* الزامات درخواست بازرسی و تعهدات متقاضی *

- ۱- حداکثر زمان مجاز تشکیل پرونده و اخذ نوبت بازرسی اول، ۳ ماه پس از زمان ثبت درخواست بازرسی در سامانه مدیریت بازرسی آسانسور می باشد.
 - ۲- متقاضی موظف است در هنگام تشکیل پرونده، زمان انجام بازرسی اول را با هماهنگی شرکت فروشنده آسانسور و شرکت بازرسی، با اختلاف حداکثر ۵ روز کاری از زمان تشکیل پرونده اخذ نماید.
 - ۳- مسئولیت هرگونه تناقض و نواقص در اطلاعات ثبتی این فرم که منجر به لغو بازرسی گردد، برعهده متقاضی خواهد بود.
 - ۴- متقاضی می بایست در هنگام تشکیل پرونده، حق الزحمه انجام بازرسی اول را مطابق با تعرفه سازمان ملی استاندارد ایران، پرداخت نماید.
- * در صورت عدم رعایت موارد فوق، مسئولیت لغو زمان بازرسی و یا حذف پرونده از سامانه مذکور برعهده متقاضی بوده و هیچ قصوری متوجه شرکت بازرسی نمی باشد و هزینه های پرداخت شده توسط متقاضی عودت داده نخواهد شد.

مشخصات متقاضی

تاریخ / مهر / امضاء:

درخواست انجام بازرسی اول در تاریخ را دارم.