شرکت بازرسی پیام گسترپارس مهر **فرم درخواست بازرسی آسانسورهای برقی**	
کد شناسایی : PGPM-FR-33	**شماره بازنگری:۴**

شماره پرونده:	تاریخ:

نام متقاضی (کارفرما): نام شرکت متقاضی: نام شرکت فروشنده آسانسور: آدرس شرکت فروشنده آسانسور:	
شماره تلفن شرکت فروشنده آسانسور: نوع آسانسور: شماره پلاک ثبتی ملک:	شماره فکس: شماره پرونده پروانه ساختمانی: تاریخ صدور پروانه ساختمانی:
آدرس محل نصب آسانسور همراه با (کروکی در پشت صفحه): تلفن هماهنگی مالک: نوع درب آسانسور: تعداد طبقات یا توقف: ظرفیت آسانسور: ..... کیلوگرم ..... نفر مشخصات فنی آسانسور طبق جداول مورد نظر ارائه خواهد شد. تقاضا دارم براساس دستورالعمل اجرایی ۱۳۱/131/د و استاندارد ملی به شماره ۱-۶۳۰۳ اقدام فرمایند. امضاء متقاضی:	

آدرس: نشانی: آدرس: نشانی: قزوین، خیام جنوبی، خیابان شهرداری،پلاک ۱۴۹، ساختمان پزشکان ارغوان- ط۱- واحد۱ –تلفکس:۰۲۸-۳۳۲۳۶۲۰۲