


TC/FO/01701 : کد مدرک	فرم درخواست بازرسی جایگاه‌های سوخت‌گیری CNG	 شرکت مهندسی و بازرسی ایمن پاد نوین اصفهان
1395/04/22 : تاریخ بازرسی		
00 : شماره بازرسی		

با احترام؛ اینجانب به نمایندگی از پیرو درخواست به شماره به تاریخ

مشخصات متقاضی / شرکت متقاضی	
نام متقاضی (مالک/ بهره بردار) :	شماره ملی :
شماره تماس :	شماره دورنگار :
کد پستی :	شماره تلفن همراه :
مشخصات جایگاه	
نوع استاندارد : <input type="checkbox"/> اجباری <input type="checkbox"/> تشویقی <input type="checkbox"/> تطبیقی	نوع جایگاه : <input type="checkbox"/> تک منظوره <input type="checkbox"/> چندمنظوره
نام جایگاه :	کد جایگاه :
نام مالک جایگاه :	شماره تلفن مالک جایگاه :
نوع مالکیت جایگاه : <input type="checkbox"/> شهرداری <input type="checkbox"/> خصوصی <input type="checkbox"/> شرکتی (متعلق به شرکت ملی پخش) <input type="checkbox"/> سایر :	
کاربرد جایگاه : <input type="checkbox"/> سواری <input type="checkbox"/> اتوبوسی <input type="checkbox"/> سواری- اتوبوسی	
نام مسئول فنی جایگاه :	سال راه‌اندازی جایگاه :
محل جایگاه (استان/ شهرستان/ منطقه شهرداری) :	
آدرس محل جایگاه :	
سازنده کمپرسور :	ظرفیت کمپرسور :
سازنده درایر :	ظرفیت درایر :
سازنده دیسپنسر :	ظرفیت دیسپنسر :

تقاضا دارم براساس دستورالعمل مؤسسه استاندارد و تحقیقات صنعتی ISIRI 7829/12054/6792/7598 در زمینه بازرسی CNG اقدام فرمایند.

نام و مهر و امضاء متقاضی (مالک/ بهره بردار)
تاریخ

آدرس : اصفهان، خیابان لاهور، خیابان بلال شرقی، پلاک ۲۲۹، طبقه سوم
کد پستی : ۸۱۵۶۶۷۷۵۱۱
تلفن : ۰۳۱ - ۳۲۳۰۶۵۹۵
سامانه پیامکی : ۱۰۰۰۵۰۰۵۰۱۳۱۳
www.epni.ir
تلفن تماس : ۰۹۱۳۹۷۱۶۳۲۲
info@epni.ir

TC/FO/01701	کد مدرک :
1395/04/22	تاریخ بازنگری :
00	شماره بازنگری :

فرم درخواست بازرسی جایگاه‌های
سوخت‌گیری CNG



شرکت مهندسی و بازرسی ایمن پاد نوین اصفهان

نام و مهر و امضاء متقاضی (مالک / بهره‌بردار)
تاریخ

www.epni.ir

تلفکس: ۰۳۱ - ۳۲۳۰۶۵۹۵

آدرس: اصفهان، خیابان لاهور، خیابان بلال شرقی، پلاک ۲۲۹، طبقه سوم

info@epni.ir

تلفن تماس: ۰۹۱۳۹۷۱۶۳۲۲

سامانه پیامکی: ۱۰۰۰۵۰۰۵۰۱۳۱۳

کد پستی: ۸۱۵۶۶۷۷۵۱۱