


TC/FO/00702 : کد مدرک	<b>فرم درخواست بازرسی</b> <b>تجهیزات بادی</b>	 شرکت مهندسی و بازرسی ایمن پاد نوین اصفهان
1394/08/13 : تاریخ بازرسی		
01 : شماره بازرسی		

با احترام؛

اینجانب ..... به نمایندگی از ..... پیرو نامه به شماره درخواست ..... به تاریخ .....

مشخصات متقاضی	نام متقاضی (مالک/ بهره بردار) :	شماره ملی :
	شماره تماس :	شماره دورنگار :
مشخصات مجموعه تفریحی	نام مجموعه تفریحی :	Email :
	سال تاسیس :	شماره تلفن همراه :
	تعداد سازه های بادی :	شماره تاسیس :
	محل مجموعه تفریحی (استان/ شهرستان/ منطقه شهرداری) : .....	
آدرس مجموعه تفریحی :		

تقاضا دارم بر اساس الزامات استانداردهای ملی ۱۱۳۸۹ و به استناد دستورالعمل ها و صورتجلسه های سازمان ملی استاندارد نسبت به :

بازرسی حین ساخت     
  بازرسی حین نصب و قبل از بهره برداری     
  بازرسی حین بهره برداری و ادواری

از سازه های بادی به شرح جدول ذیل اقدام نمائید.

ردیف	نام سازه بادی	کد شناسایی وسیله	تعداد	ظرفیت هر وسیله (نفر)	محدودیت بهره برداری (هر استفاده کننده)			اعتبار گواهینامه / مجوز از تاریخ آخرین بازرسی
					سن (سال)	قد (cm)	وزن (kg)	

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