


TC/FO/02201 : کد مدرک	فرم درخواست بازرسی خودروهای گازسوز 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 خودرو	
مدل خودرو :	شماره شناسایی یا پلاک خودرو :
نام سازنده خودرو :	گروه خودرو :
سال ساخت خودرو :	شماره قطعه :
میزان پیمایش خودرو پس از نصب مخزن CNG :	میزان پیمایش کلی خودرو :
نحوه استفاده از خودرو : <input type="checkbox"/> استفاده معمولی <input type="checkbox"/> استفاده بیش از اندازه و یا نامناسب <input type="checkbox"/> استفاده در جاده <input type="checkbox"/> استفاده در نواحی غیر جاده‌ای <input type="checkbox"/> استفاده در شرایط جوی معمولی <input type="checkbox"/> استفاده در شرایط جوی نامساعد	
نام مالک خودرو :	شماره ملی مالک خودرو :
شماره تماس مالک خودرو :	شماره تلفن همراه مالک خودرو :
آدرس و کد پستی مالک خودرو :	
مشخصات مخزن	
نوع مخزن :	نام سازنده مخزن :
حجم مخزن :	شماره سریال مخزن :
تاریخ تولید مخزن :	تاریخ انقضاء مخزن :
نام نصاب مخزن :	استاندارد مخزن :
فشار کاری مخزن :	دمای کاری مخزن :
مدل شیر مخزن :	سازنده شیر مخزن :
شماره سریال شیر مخزن :	

تقاضا دارم براساس دستورالعمل مؤسسه استاندارد و تحقیقات صنعتی ISIRI 9747/9426 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 : ۱۰۰۰۵۰۰۵۰۰۱۳۱۳
www.epni.ir
تلفن تماس : ۰۹۱۳۹۷۱۶۳۲۲
info@epni.ir