



فرم درخواست انجام آزمایش تست و تحويل

اینجانب آقا/ خانم مالک ساختمان به شماره پروانه ساختمان مورخ به پلاک ثبتی و شماره پرونده ثبتی سال درخواست انجام آزمایش تست و تحويل تأسیسات برقی برای تعداد کنتور را دارد.

نام و نام خانوادگی و امضای مالک

اینجانب به شماره پروانه اشتغال مهندسی ناظر تأسیسات برقی پروژه به مالکیت خانم/آقا شماره پروانه ساختمان مورخ به پلاک ثبتی به شماره پرونده ثبتی سال گروه ساختمانی طبقه و تعداد کنتور برق، با عنایت به درخواست مالک مبني بر اخذ شناسنامه فني و ملکي، درخواست انجام آزمایش تست و تحويل را دارد.

مهر و امضای ناظر تأسیسات برقی

امور مالي سازمان: جهت اخذ مبلغ ريال بابت حق الزحمه انجام آزمایش تست و تحويل.

معاونت امور مالي

مدير واحد تفاهم نامه

خانم / آقا/ مهندس جهت انجام فرآيند آزمایش تست و تحويل و مراجعته به محل پروژه حداکثر ظرف مدت ۴۸ ساعت.

مدير واحد تفاهم نامه

شماره تماس ناظر تست و تحويل:.....

نظریه بازرس تست و تحويل :

□ آزمایش تست و تحويل مورد تأیید می باشد.

تاریخ و مهر و امضای بازرس تست و تحويل

ترمیم حق الزحمه تست و تحويل :

-امور مالي سازمان: با توجه گزارش مذکور، مبلغ ريال بعنوان تعديل حق الزحمه/ بازديد و تست مجدد دریافت گردد.

معاونت امور مالي

مدير واحد تفاهم نامه

تأییدیه ناظر تأسیسات برقی :

□ مراتب گزارش فوق رویت گردید و ادامه روند اخذ شناسنامه فني و ملکي بلامانع می باشد.

مهر و امضای ناظر تأسیسات برقی

- دبیرخانه ثبت.

- معاونت محترم خدمات مهندسي سازمان جهت استحضار و اقدام مقتضي.

مدير واحد تفاهم نامه