



سازمان آتش نشانی و
خدمات ایمنی شهرداری تهران

بسمه تعالی

گواهی اصالت کالا و اجرای استاندارد سامانه تخلیه و کنترل دود

تاریخ تنظیم :
ش.پ آتش نشانی :

مشخصات مالک / وکیل / ملک

اینجانب مالک / وکیل (با کد ملی) پرونده آتش نشانی به شماره شماره شهرسازی پلاک ثبتی گواهی می نمایم تمامی اجناس خریداری شده از شرکت را توسط مجری منتخب اینجانب در پروژه اجرا نموده و در خصوص آماده بکار بودن سامانه اطفاء حریق و همچنین عملکرد مطلوب در طول دوره بهره برداری متعهد می گردم و مسئولیت کلیه خسارات مالی و یا تلفات و صدمات جانبی از عدم پیگیری در رفع نواقص احتمالی سیستم در آینده را برعهده می گیرم.

نام و نام خانوادگی مالک / وکیل
.....
امضا/ تاریخ

آدرس ملک:
تلفن ثابت: تلفن همراه:

مشخصات مدیر عامل شرکت وارد کننده تجهیزات سیستم اطفاء حریق (اشخاص حقیقی و یا حقوقی تائید شده سازمان آتش نشانی)

اینجانب نام پدر کدملی مدیرعامل شرکت با شماره ثبت گواهی می نمایم تمامی اقلام مندرج در ذیل که به خریدار آقای / خانم فروخته شده، به صورت یکجای کامل تولید شده در کارخانه اصلی، بدون اعمال تغییر در ساختار تا محل تحویل کالا در پروژه از نوع اصلی (Original) بوده و مسئولیت کامل اصالت را می پذیرم.

نام و نام خانوادگی مدیرعامل شرکت نماینده
.....
امضا و تاریخ مهر شرکت

آدرس ملک:
تلفن ثابت: تلفن همراه:

تعداد	گواهی یا تأییدیه فنی		مشخصات		شماره سریال یکتا	نام برند	نام محصول
	شماره	نام نهاد	نوع	ظرفیت			
							فن تخلیه
							جت فن
							فن هوای تازه

* در صورتی که تعداد اقلام مورد استفاده در پروژه، بیشتر از سطور جدول فوق باشد، جدول تکمیلی باید به صورت پیوست و مهر ارائه شود.

مشخصات مدیرعامل شرکت مجری / مشاور (اشخاص حقیقی و یا حقوقی تائید شده سازمان آتش نشانی)

اینجانب نام پدر کدملی مدیرعامل شرکت (مجری / مشاور) با شماره ثبت گواهی می نمایم تمامی اقلام مندرج در جدول فوق را از شرکت خریداری و در پروژه فوق، تحویل مالک و با نظارت مستمر، بدون هیچ گونه تغییری در محل نصب فن، ابعاد و محل کانال های افقی و عمودی مطابق نقشه های مصوب و براساس استاندارد و قوانین مورد تائید سازمان آتش نشانی، ضمن مدنظر قرار دادن سال صدور دستورالعمل نصب نموده و مسئولیت آن را برعهده می گیرم.

نام و نام خانوادگی مدیرعامل شرکت مشاور / مجری
.....
امضا / تاریخ / مهر شرکت

در ضمن صحت امضای مالک یا وکیل و امضاء/مهر شرکت وارد کننده کالا را تأیید نموده و مسئولیت و عواقب ناشی از آن را برعهده می گیرم.
آدرس شرکت:
تلفن: تلفن همراه:

نام و نام خانوادگی مدیرعامل شرکت مشاور / مجری
.....
امضا / تاریخ / مهر شرکت