



## فرم درخواست بازدید ایمنی اماکن

### الف: مشخصات مالک:

نام و نام خانوادگی مالک:	مستاجر:	مساحت:	زیربنا:
آدرس:	تلفن:	پلاک ثبتی:	کد پستی ده رقمی:
منطقه شهرداری:			

### ب: نوع تصرفات

مسکونی	آموزشی	درمانی / مراقبتی	تجمعی	اداری / حرفه ای	کسبی / تجاری	صنعتی	انباری	مخاطره آمیز	ترکیبی

### ج: کاربری ساختمان:

طبقات	-۲	-۱	۰	۱	۲	۳	۴
کاربری							

### ه: متن درخواستی متقاضی:

تاریخ و امضاء:



**د: اماکن پیرامون:**

..... نام مالک :	..... نوع فعالیت :	..... نام کاربری
..... نام مالک :	..... نوع فعالیت :	..... نام کاربری
..... نام مالک :	..... نوع فعالیت :	..... نام کاربری
..... نام مالک :	..... نوع فعالیت :	..... نام کاربری

**و: کروکی**

۱- کروکی داخل و حریم واحد :

۲- کروکی دسترسی :