



بسمه تعالی

گواهی اصالت کالا و اجرای استاندارد سامانه اطفاء حریق
(اسپرینکلر، پمپ و شیرآلات و متعلقات، فلو سوئیچ، شیرهای یک طرفه و قطع کن خط اول، شیر
قطع کن OS&Y، پرشرسوئیچ پمپ، شلنگ، نازل شلنگ و ...)

سازمان آتش نشانی و خدمات ایمنی تبریز

تاریخ:.....
شماره:.....
پیوست:.....

مشخصات مالک/وکیل/ملک

اینجانب مالک / وکیل (با کد ملی) پرونده آتش نشانی به شماره کد نوسازی پلاک
ثبتي گواهی می نمایم تمامی اجناس خریداری شده از شرکت را توسط مجری منتخب اینجانب در پروژه اجرا نموده و در
خصوص آماده به کار 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 جانی از عدم پیگیری در رفع نواقص احتمالی سیستم در آینده را بر عهده می گیرم.

نام و نام خانوادگی مالک / وکیل

امضاء / تاریخ

آدرس ملک:
تلفن ثابت : تلفن همراه:

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

اینجانب نام پدر کد ملی مدیر عامل شرکت با شماره ثبت
..... گواهی می نمایم تمامی اقلام مندرج در ذیل که به خریدار آقای / خانم فروخته شده تا محل تحویل کالا
از نوع اصلی (Original) بوده و مسئولیت کامل اصالت را می پذیرم.

نام و نام خانوادگی مدیر عامل شرکت نماینده

امضاء و تاریخ و مهر شرکت

آدرس شرکت:
تلفن دفتر : تلفن همراه:

تعداد	گواهی تاییدیه فنی		مشخصات		سریال	تولید کننده		نام محصول
	شماره	نام نهاد	نوع	سایز/ظرفیت		کشور	شرکت	
								اسپرینکلر
								پمپ و شیرآلات و متعلقات مربوطه
								فلوسوئیچ
								شیرهای یک طرفه متعلقات خط اول
								شیرهای قطع کن متعلقات خط اول
								شیر قطع کن OS&Y
								پرشرسوئیچ پمپ
								شلنگ
								نازل شلنگ

مشخصات مدیر عامل شرکت مجری / مشاور (اشخاص حقیقی و یا حقوقی تایید شده سازمان آتش نشانی)

اینجانب نام پدر کد ملی مدیر عامل 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 با اجرای مناسب بر اساس استاندارد
نصب نموده و مسئولیت آن را بر عهده می گیرم.

نام و نام خانوادگی مدیر عامل شرکت مشاور / مجری

امضاء و تاریخ و مهر شرکت

در ضمن صحت امضای مالک یا وکیل و امضاء / مهر شرکت وارد کننده کالا را تایید نموده و مسئولیت عواقب ناشی از آن را بر عهده می گیرم.

آدرس شرکت:
تلفن دفتر : تلفن همراه:

نام و نام خانوادگی مدیر عامل شرکت مشاور / مجری

امضاء و تاریخ و مهر شرکت