



تاریخ :

بسمه تعالیٰ

تعاونیت پیشگیری و حفاظت از حریق

فرم درخواست بازدید ایمنی اماکن

شماره پرونده :

الف : مشخصات ملک

زیرینا :

مساحت :

مستاجر :

نام و نام خانوادگی مالک :

پلاک ثبتی :

کد پستی ده رقمی :

تلفن :

ناحیه شهرداری :

آدرس :

منطقه شهرداری :

ب : کاربری ساختمان :

۴

۳

۲

۱

۰

-۱

-۲

طبقات

کاربری

ج : متن درخواست منفاذی

تاریخ و امضاء

د : ارجاعات

۱ - دبیرخانه جهت ثبت

۲ - مرکز استناد جهت تشکیل پرونده

۳ - واحد درآمد جهت برآورد و اعلام هزینه کارشناسی

مدیر اداره پیشگیری از حریق



۵: اماکن پیرامون

۱- شمال: نام کاربری نام مالک نوع فعالیت

۲- جنوب: نام کاربری نام مالک نوع فعالیت

۳- غرب: نام کاربری نام مالک نوع فعالیت

۴- شرق: نام کاربری نام مالک نوع فعالیت

و: گروگی

۱- گروگی داخل و خریم واحد :

۲- گروگی دسترسی :