



بسمه تعالی
گواهی اصالت کالا سیستم های قطع گاز طبیعی (شهری)
حساس به امواج زلزله

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 تجهیز 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 سیستم های قطع گاز طبیعی (شهری) حساس به امواج زلزله (اشخاص حقیقی و یا حقوقی تائید شده سازمان آتش نشانی)

اینجانب نام پدر کد ملی مدیرعامل شرکت
با شماره ثبت گواهی می نمایم تمامی اقلام مندرج در ذیل که به خریدار آقای / خانم فروخته شده، 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:

نام محصول	نام تجاری	کشور سازنده	تاییدیه	شماره تاییدیه	شماره سریال	تعداد

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

اینجانب نام پدر کد ملی مدیرعامل شرکت (مجری / مشاور)
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 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 بر عهده 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 تائید نموده و مسئولیت و عواقب ناشی از آن را بر عهده می گیرم .

نام و نام خانوادگی مدیرعامل شرکت مشاور/ مجری

امضا / تاریخ / مهر شرکت

آدرس شرکت:

تلفن: تلفن همراه: