



سازمان آتش نشانی و خدمات ایمنی
شهرداری تهران

بسمه تعالی

گواهی اصالت کالا و اجرای استاندارد سامانه اطفاء حریق

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 جانی از عدم پیگیری در رفع نواقص احتمالی سیستم در آینده را برعهده می گیرم.

نام و نام خانوادگی مالک / وکیل

امضاء / تاریخ

آدرس ملک :
تلفن ثابت : تلفن همراه :

مشخصات مدیر عامل شرکت واردکننده تجهیزات سیستم اطفاء حریق (اشخاص حقیقی و یا حقوقی تأیید 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 مدیرعامل شرکت نماینده

امضاء و تاریخ مهر شرکت

آدرس شرکت :
تلفن دفتر : تلفن همراه :

تعداد	گواهی یا تأییدیه فنی		مشخصات		سریال	تولید کننده		نام محصول
	شماره	نام نهاد	نوع	سایز/ظرفیت		کشور	شرکت	
								اسپری نکلر
								پمپ و شیرآلات و متعلقات مربوطه
								فلوسوئیچ
								شیرهای یکطرفه متعلقات اول خط
								شیرهای قطع کن متعلقات اول خط
								شیر قطع کن OS&Y
								پرشر سوئیچ پمپ
								شلنگ
								نازل شلنگ

مشخصات مدیر عامل شرکت مجری / مشاور (اشخاص حقیقی و یا حقوقی تأیید 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 بوسترپمپ ، شیرآلات ، لوله کشی و اتصالات مناسب براساس استاندارد و قوانین مورد تأیید سازمان آتش نشانی و با مد نظر
قرار دادن سال صدور دستورالعمل نصب نموده و مسئولیت آن را بر عهده می گیرم.

نام و نام خانوادگی مدیرعامل شرکت مشاور / مجری

امضاء / تاریخ مهر شرکت

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

نام و نام خانوادگی مدیرعامل شرکت مشاور / مجری

امضاء / تاریخ مهر شرکت

آدرس شرکت :
تلفن دفتر : تلفن همراه :