|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تعداد** | **گواهی یا تائیدیه فنی** | | **مشخصات** | | **سریال** | **تولید کننده** | | **نام محصول** |
| **شماره** | **نام نهاد** | **نوع** | **سایز/ظرفیت** | **کشور** | **شرکت** |
|  |  | **استاندارد ملی ایران** |  |  |  | **ایران** | **سامان صنعت بایا** | **خاموش کننده آتش نشانی پودری** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

اینجانب موسی شکرزاده مدیرعامل شرکت ایمن آتش الماس گواهی می­نمایم 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 می­پذیرم.

آدرس شرکت : تهران، قایم مقام فراهانی کوچه الوند پلاک 11 واحد3

تلفن دفتر : 02188492771 تلفن همراه : 09122194774

نام و نام خانوادگی مدیرعامل شرکت نماینده

..............................................................

امضاء و تاریخ و مهر شرکت

.......................................

مشخصات مالک / وکیل / ملک

اینجانب مالک / وکیل (باکد ملی ....................... ) پرونده آتشنشانی به شمار ................ شماره شهرسازی .................…. پلاک ثبتی ...................….. گواهی می­نمایم تمامی اجناس خریداری شده از شرکت ایمن آتش الماس 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 برداري متعهد می گردم و مسئولیت کلیه خسارات مالی و یا تلفات و صدمات جانی از عدم پیگیري در رفع نواقص احتمالی سیستم در آینده را برعهده می گیرم.

آدرس ملک : .........................................

تلفن ثابت : ........................................ تلفن همراه : ..................................

نام و نام خانوادگی مالک / وکیل

.....................................

امضاء / تاریخ

.....................................

**تاریخ تنظیم : …………….………**

**ش. پ آتشنشانی……………….**



**سازمان آتش نشانی و خدمات ایمنی**

**شهرداری تهران**

بسمه تعالی

**گواهی اصالت کالا و اجراي استاندارد سامانه اطفاء حریق**

|  |
| --- |
| در ضمن صحت امضای مالک یا وکیل و امضا/ مهر شرکت وارد کننده کالا را تائید نموده و مسئولیت و عواقب ناشی از آن را بر عهده می­گیرم.  آدرس شرکت : ………………  تلفن دفتر : ……………….. تلفن همراه : ………………  نام و نام خانوادگی مدیرعامل شرکت مشاور / مجری  ..............................................................................  امضاء / تاریخ / مهر شرکت  ........................................  نام و نام خانوادگی مدیرعامل شرکت مشاور / مجری  ..............................................................................  امضاء / تاریخ / مهر شرکت  ........................................  مشخصات مدیر عامل شرکت مجری / مشاور (اشخاص حقیقی و یا حقوقی تائید شده سازمان آتشنشانی)  اینجانب ………………… نام پدر ……………… کد ملی ……………… مدیرعامل شرکت (مجری/مشاور) ……………… با شماره ثبت ……………… گواهی می­نمایم 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 بوستر پمپ ، شیرآلات ، لوله کشی و اتصالات مناسب بر اساس استاندارد و قوانین مورد تائید سازمان آتش نشانی و با مد نظر قرار دادن سال صدور دستورالعمل نصب نموده و مسئولیت آن را بر عهده می­گیرم. |