



سازمان آتش نشانی و خدمات ایمنی  
شهرداری تهران

بسمه تعالی

تاریخ تنظیم: 1397/12/22  
ش.پ. آتش نشانی:

گواهی اصالت کالا و اجرای استاندارد سامانه اطفاء حریق

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 ایمن ایستا شهر آرا 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 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

آدرس ملک تلفن ثابت: تلفن همراه:

امضاء و تاریخ

مشخصات مدیرعامل شرکت وارد کننده تجهیزات سیستم اطفاء حریق (اشخاص حقیقی و یا حقوقی تأیید شده سازمان آتش نشانی)

اینجانب میثم داوری نام پدر علی وردی کد ملی 0 080796982 مدیرعامل شرکت ایمن ایستا شهر آرا با شماره ثبت 506841 گواهی می نمایم تمامی اقلام مندرج در ذیل که به خریدار آقای ..... فروخته شده تا محل تحویل کالا از نوع اصلی (Original) بوده و مسئولیت کامل اصالت را می پذیرم.

آدرس شرکت خیابان آیت اله کاشانی روبروی شهرداری منطقه 5 خیابان حسن آباد نبش کوچه الف

ساختمان مهرگان طبقه 7

تلفن دفتر: 02146100357

نام و نام خانوادگی مدیرعامل شرکت نماینده

امضاء و تاریخ و مهر شرکت

تعداد	تأیید فنی		مشخصات		سریال	تولید کننده		نام محصول
	شماره	نام نهاد	نوع	سایز / ظرفیت		کشور	شرکت	
	668185299م	استاندارد	پایین زن	1/2	KN 3327	ایران	kalen	اسپرینکلر
***	***	***	***	***	***	***	***	پمپ

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

اینجانب ..... نام پدر ..... کد ملی ..... مدیرعامل شرکت (مجری / مشاور) ..... با شماره ثبت ..... گواهی می نمایم تمامی اقلام مندرج در جدول فوق را از شرکت ایمن ایستا شهر آرا 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 مدنظر قرار دادن سال صدور دستورالعمل نصب نموده و مسئولیت آن را بر عهده می گیرم.

نام و نام خانوادگی مدیرعامل شرکت مجری/مشاور

امضاء و تاریخ و مهر شرکت

در ضمن صحت امضای مالک یا وکیل و 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 مجری/مشاور

آدرس شرکت: تلفن دفتر: تلفن همراه:

امضاء و تاریخ و مهر شرکت