به نام خدا

فرم شماره ۲ – ب تمدید پروانه و بررسی نقشه های کمیته توسعه

گواهی تائید تاسیسات برقی مراکز درمانی

نام مرکز: متراژ:

کاربری: زیربنا:

ردیف	مدارک مورد نیاز	موجود هست
۱	ارائه نقشه های ازبیلت تاسیسات برق با مهر و امضای مهندسین مشاور یا مهندسین برق دارای پروانه طراحی حداقل پایه ۲ از سازمان نظام مهندسی استان	
۲	ارائه گواهی تاییدیه سیستم اعلام حریق از سازمان آتش نشانی یا مهندسین برق دارای پروانه نظارت حداقل پایه ۲ از سازمان نظام مهندسی استان	
۳	ارائه گواهی تاییدیه چاه های ارت از شرکت توزیع برق تبریز یا شرکت های وابسته آن	
۴	ارائه گواهی استاندارد برای تمامی آسانسورها به همراه قرارداد تعمیر و نگهداری	
۵	ارائه تاییدیه کتبی از طرف مهندسین مشاور طرح یا مهندسین برق دارای پروانه نظارت حداقل پایه ۲ از سازمان نظام مهندسی استان مبنی بر بازدید محلی و تایید کلیه تاسیسات برقی اجرا شده طبق نقشه های مصوب	

<u>مشخصات مالک</u>

نام و نام خانوادگی: کدملی:

<u>مشخصات مهندس برق</u>

اینجانب مهندس .....فرزند ..... با کد ملی ..... دارای پروانه نظام مهندسی به شماره ..... از وزارت راه وشهرسازی ضمن بازدید حضوری از ساختمان با مشخصات فوق بلحاظ فنی مطابق مقررات و استانداردهای مربوطه اجرا شده وموارد جدول فوق مورد تائید اینجانب می باشد.بدیهی است صحت امضا به شماره ..... مورخ ..... در دفترخانه اسناد رسمی ثبت شده است.

مهر وامضا ناظر برق