**سازمان آتش نشانی و خدمات ایمنی گواهی اصالت کالا و اجرای استاندارد سامانه اطفاء حریق**

تاریخ تنظیم : 20/07/1399

ش . پ آتش نشانی : ............

**بسمه تعالی**

  **شهرداری تهران**

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

اینجانب **محمد صالحی تجریشی** نام پدر **محمد حسین** کد ملی **0069820041** مدیر عامل شرکت **آریا کوپلینگ** با شماره ثبت **255472** گواهی می نمایم تمامی اقلام مندرج در ذیل که به خریدار آقای / خانم/شرکت **باتیس ایمن پارسیان** فروخته شده تا محل تحویل کالا از نوع اصلی (Original) بوده و مسئولیت کامل اصالت را می پذیرم .

آدرس شرکت : **کیلومتر 17 جاده آبعلی نرسیده به پلیس راه جاجرود –سعید آباد –خیابان جاجرود-بن بست ارس –پلاک 9**

تلفن ثابت : **76202045-021** تلفن همراه :

**نام و نام خانوادگی مالک / وکیل**

**....................................................**

**امضاء / تاریخ**

**................................................**

**مشخصات مالک / وکیل / ملک**

اینجانب مالک / وکیل ( با کد ملی) پرونده آتش نشانی به شماره **.............** شماره شهرسازیپلاک ثبتیگواهی می نمایم تمامی اجناس خریداری شده از شرکت**آریا کوپلینگ** 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 بر عهده می گیرم .

آدرس ملک :

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

**نام و نام خانوادگی مدیر عامل شرکت نماینده**

**..........................................................................**

**امضاء و تاریخ و مهر شرکت**

**..........................................................................**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| تعداد | گواهی یا تائید فنی | مشخصات | سریال | تولید کننده | نام محصول |
| شماره | نام نهاد | نوع | سایز / ظرفیت | کشور | شرکت |
|  | 667887698 م | استاندارد ملی ایران | پایین زنواکنش سریع | 1.2" | ….. | ایران | **آریا کوپلینگ** | اسپرینکلر |
| ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | پمپ و شیرآلات و متعلقات مربوطه |
| ---- | ----------- | ------- | ----- | ----- | -------- | ------- | ------- | فلوسوییچ |
| === | ============ | ====== | ----- | ----- | ======= | ====== | ======== | شیرهای یکطرفه متعلقات اول خط |
| ==== | ============= | ======= | ----- | ----- | ====== | ====== | ======= | شیرهای قطع کن متعلقات اول خط |
|  | ============= | ========= | ----- | ----- | ======= | ======= | ======= | شیر قطع کن OS&Y |
| ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | پرشرسوییچ پمپ |
| ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | شلنگ |
| ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | نازل شلنگ |

**مشخصات مدیرعامل شرکت مجری / مشاور ( اشخاص حقیقی و یا حقوقی تائید 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 **آریا کوپلینگ**خریداری و در پروژه فوق تحویل مالک و با نظارت مستمر ، بدون هیچ گونه تغییری در محل با اجرای بوستر پمپ ، شیر آلات ، لوله کشی و اتصالات مناسب براساس استاندارد و قوانین مورد تأیید سازمان آتش نشانی و با مد نظر قراردادن سال صدور دستورالعمل نصب نموده و مسئولیت آن را بر عهده می گیرم .

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 .

آدرس شرکت :

تلفن دفتر : تلفن همراه :

**نام و نام خانوادگی مدیر عامل شرکت مشاور / مجری**

**..........................................................................**

**امضاء و تاریخ و مهر شرکت**

**..........................................................................**

**نام و نام خانوادگی مدیر عامل شرکت مشاور / مجری**

**..........................................................................**

**امضاء و تاریخ و مهر شرکت**

**..........................................................................**