

به نام خدا

شماره:

کاربرگ شماره ۵

تاریخ:

ریاست محترم شرکت گاز شهر..... ناحیه.....

با سلام

بنا به اعلام خانم/ آقای مهندس دارنده پروانه اشتغال بکار شماره تلفن لوله کشی روکار/ توکار گاز ساختمان آقای / خانم / شرکت / اداره/ سازمان به شماره شناسنامه/ شماره ثبت شرکت صادره از..... با کد ملی مالک پلاک ثبتی شماره به نشانی خیابان کوچه پلاک کدپستی توسط مجری آقای / خانم به شماره شناسنامه صادره از با کد ملی و یا مدیر عامل شرکت حقوقی/ حقیقی به شماره ثبت و پروانه اشتغال بکار شماره به نشانی خیابان کوچه پلاک ثبتی کدپستی تلفن زیر نظر ایشان اجرا گردیده و پس از پایان کار در روز مورخ / / با حضور مهندس ناظر گاز بازرسی ، تست و تأیید شد و برای وصل انشعاب ارسال می گردد.

کاربرد ساختمان مسکونی <input type="checkbox"/> عمومی <input type="checkbox"/> صنعتی <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>	
مساحت مفید متر مربع	زیر بنای کل ساختمان..... متر مربع
طبقه استقرار واحد.....	سمت و موقعیت واحد
تعداد واحد در ساختمان.....	تعداد کل طبقات (تعداد سقف):
نوع سیستم گرمایش: موتورخانه مرکزی <input type="checkbox"/> بخاری <input type="checkbox"/> پکیج <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>	
پکیج معمولی <input type="checkbox"/> پکیج فن دار <input type="checkbox"/> مدل و سریال نوشته شود:.....	
تعداد دستگاه گاز سوز واحد مصرف گاز: m^3/h مصرف گاز کل ساختمان کنتور واحد ساختمان	
با توجه به مراتب فوق و اعلام امکان واگذاری انشعاب گاز توسط مهندس ناظر یک نسخه نقشه مربوطه ارسال می گردد.	

سازمان نظام مهندسی ساختمان
رئیس دفتر گاز
سازمان نظام مهندسی ساختمان
استان سیستان و بلوچستان