



شرکت گاز استان یزد
(سهامی خاص)

تاریخ:
شماره:
توضیحات:

فرم درخواست کنترل وصحت سیستم لوله کشی

باسلام

ریاست محترم اداره گاز شهرستان

احتراماً اینجانب مالک شماره پرونده / اشتراک باتوجه به قطع گاز به علت بیش از شش ماه انقضای مهلت تاییدی نقشه ملک اینجانب و با عنایت به عدم تغییر سیستم غیر مجاز و تطابق سیستم لوله کشی موجود با نقشه پلان و ایزومتریک (پیوست) خواهشمند است دستور فرمائید نسبت به بازدید مجدد و وصل جریان گاز واگذاری اشتراک اقدام لازم معمول فرمایید.

آدرس: تلفن مالک کدپستی امضاء اثر انگشت

سازمان نظام مهندسی ساختمان شهرستان

احتراماً " خواهشمند است دستور فرمائید سیستم لوله کشی گاز مشترک..... به شماره پرونده..... به آدرس..... مجدداً مورد کنترل و نظارت قرار گرفته و نتیجه امر حداکثر ۷۲ ساعت به این اداره اعلام گردد.

اداره گاز ناحیه.....

مدیریت محترم امور مشترکین سازمان

احتراماً به استحضار می رساند سیستم لوله کشی پرونده فوق بازدید وصحت عدم تغییر سیستم نقشه اولیه و عدم وجود نشستی در تعداد مصرف کننده با جمع مصرف متر مکعب بر ساعت و بازدید بازبودن دودکش ها مورد کنترل قرار گرفت.

مهر و امضاء مهندس ناظر

مهر و امضاء مجری

ریاست محترم اداره گاز شهرستان

باسلام/احتراماً با توجه به بازدید مهندس ناظر آقای از سیستم لوله کشی پرونده فوق، به استحضار می رساند از لحاظ صحت عدم تغییر سیستم و تست فشار کنترل گردید و هیچگونه تغییری در سیستم ایجاد نشده و از لحاظ تست مقاومت مورد تأیید می باشد.

سازمان نظام مهندسی ساختمان شهرستان