

بسمه تعالی

دفتر بازرسی و کنترل گازرسانی

فرم گزارش کارشناسی



سازمان نظام مهندسی ساختمان  
استان آذربایجان غربی  
دفتر نمایندگی ارومیه

شماره تماس:

نام و نام خانوادگی مالک:

آدرس دقیق ملک:

امضاء مالک

شماره فیش واریزی:

خواهشمنداست ضمن بازدید از محل نظریه کارشناسی خویش را به این دفتر اعلام فرمائید.

خانم/آقای مهندس

مهر و امضاء سازمان نظام مهندسی ساختمان

از محل فوق بازدید نموده و نظریه کارشناسی خویش را به شرح ذیل اعلام می دارم.

در مورخه

اینجانب

مهر و امضاء ناظر

امور محترم مشترکین گاز ارومیه

باسلام.

احتراماً برابر نظریه کارشناس محترم این سازمان مراتب جهت هرگونه اقدامات مقتضی به حضور ایفاد می گردد.

مهر و امضاء سازمان نظام مهندسی ساختمان