

بسمه تعالیٰ

فرم گزارش نواقص ایمنی ساختمان توسط ناظر

(موضوع ماده ۷ آین نامه حفاظتی کارگاه های ساختمانی)

\*\*\*\*\*

نام خانوادگی مالک:

نام خانوادگی مجری ذیصلاح:

آدرس دقیق پستی:

شهر:

کوچه فرعی:

خیابان:

پلاک:

کد پستی:

موارد نقص ایمنی:

:۱

:۲

:۳

:۴

:۵

:۶

:۷

:۸

:۹

:۱۰

توضیحات:

نام و نام خانوادگی ناظر:

شماره تماس