



بنیاد سکن انقلاب اسلامی  
حساب ۱۰۰ لام  
استان اصفهان

نام مالک:	شماره پروانه ساختمان:	تاریخ پروانه:	نوع کاربری:
مساحت زیربنا:	نشانی ملک:	شماره تماس:	
نام ناظر:	شماره پروانه اشتغال:	شماره تماس:	
گزارش بازدید از مرحله:	تعداد طبقه:	طبقه مورد بازدید:	

با توجه به بازدید به عمل آمده از ساختمان در حال ساخت جنابعالی و از آنجا که برخی ضوابط فنی مطابق با مقررات ملی ساختمان که قبلاً با تحویل نقشه و مدارک لازم اعلام شده بود، رعایت نگردیده، ضروری است برابر توضیح شفاهی داده شده در محل، در اسرع وقت نسبت به اصلاح اشکالات ذکر شده در جدول ذیل بر اساس راهکار اصلاح، اقدام نمایید.

اشکالات فنی	راهکار اصلاح
امضای متقاضی:	تاریخ:
	امضای مهندس ناظر:
توضیحات ضروری:	