تاریخ :

شماره :

بسمه تعالی

مدیریت درمان تامین اجتماعی هرمزگان

سال ۱۴۰۲

فرم تائید بازدید از پروژه تعمیرات واحد ۱ و ۲ بلوک ۵ مجتمع مسکونی ۳۰ واحدی

با سلام و احترام

اینجانب ..... مدیرعامل / نماینده شرکت ..... تائید می نمایم که از پروژه..... بازدید نموده و اشراف کامل به پروژه مذکور دارم و قیمت های ارائه شده به کارفرما پس از بازدید میدانی و بررسی های کامل صورت گرفته از کلیه اسناد و نقشه های پروژه می باشد .

نام و نام خانوادگی مهر و امضا

سمت

.....

***تائید می شود نماینده شرکت ..... در تاریخ ..... از پروژه فوق بازید به عمل آورده است .**

مهر و امضا ء

کارشناس فنی و مهندسی

.....

***تائید می شود نماینده شرکت ..... در تاریخ ..... از پروژه فوق بازید به عمل آورده است .**

مهر و امضا ء

اداره خدمات و پشتیبانی

***نکات قابل توجه:**

۱-نماینده شرکت باید معرفی نامه کتبی جهت بازدید از پروژه به مدیریت درمان تامین اجتماعی هرمزگان ارائه نماید.

۲-تاریخ بازدید از پروژه ۱۴۰۳/۰۲/۰۵ ساعت ۰۸:۳۰ صبح می باشد.