

تاریخ : / /

شماره : / /
مجوز تغییر طراحی شبکه

به : رئیس محترم خدمات مهندسی

آدرس :	
شماره نقشه :	
نام طراح (بر اساس نقشه) :	
واحد متقاضی :	
دلایل تقاضای تغییر طراحی به صورت کامل :	
پیشنهادات :	
نام و امضای ناظر ارشد :	نام و امضای ناظر مقیم :

توجه :

- ۱-قبل از تکمیل این فرم تغییر طراحی امکان پذیر نمی باشد .
- ۲-نقشه محل مورد نظر که به تأیید نقشه برداری شرکت گاز رسیده باشد بایستی پیوست گردد .
- ۳-مسیرهای پیشنهادی بایستی مورد تأیید شهرداری یا بنیاد مسکن یا باشد .
- ۴-در صورتی که علت تغییر طراحی به دلیل ممانعت سازمانها یا ادارات یا می باشد مستندات پیوست گردد .

امضاء رئیس واحد متقاضی

R.12 / ب

PLN-F11-00