

| | | | | | |
|---|--|---|--|--|--|
| شماره: تاریخ: پیوست: | | سازمان نظام مهندسی ساختمان استان تهران | | فرم اعلام شروع مطالعات ژئوتکنیک | |
| دفتر محترم نمایندگی سازمان نظام مهندسی ساختمان شهرستان | | | | | |
| با سلام و احترام پیرو نامه شماره مورخ به استحضار می‌رساند عملیات اجرایی مطالعات ژئوتکنیک، روز مورخ توسط این شرکت آغاز خواهد شد. | | | | | |
| " مشخصات پروژه " | | | | | |
| نام مالک : نام متقاضی : آدرس محل پروژه : مختصات جغرافیایی (منضم به تصویر ماهواره ای محل) : | | کدپستی محل : پلاک ثبتی محل : | | | |
| نوع سازه : تعداد طبقات زیرزمین : کد ارتفاعی استقرار فونداسیون نسبت به معبر عمومی : | | سطح اشغال : تعداد سقف سازه : نوع کاربری : | | تأیید دفتر مهندس طراحی (درج مهر و امضاء) : | |
| دارای بنای قدیمی تخریب شده است <input type="radio"/> دارای بنای تخریب نشده است <input type="radio"/> زمین بایر <input type="radio"/> زمین باغی <input type="radio"/> دارای زیرزمین مربوط به بنای قدیمی است؟ بلی <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/> محل پروژه دارای چاههای فاضلاب است؟ بلی <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/> مساحت زمین : کد ارتفاعی زمین محل پروژه نسبت به معبر عمومی : | | مشخصات سازه احداثی | | | |
| تاریخ شروع حفاری : نوع حفاری : تعداد گمانه اکتشافی : | | عمق حفاری کد ارتفاعی محل گمانه نسبت به معبر عمومی | | گمانه اول گمانه دوم گمانه سوم | |
| نکته مهم : در صورت تغییر زمان شروع عملیات اجرایی ، شرکت موظف به اعلام مکتوب به دفتر نمایندگی مربوطه بوده و در صورت عدم اعلام تغییرات، مراتب در ارزیابی شرکت مؤثر خواهد بود. | | | | | |
| توضیحات : | | | | | |
| نام و نام خانوادگی مالک /نماینده قانونی وی امضاء | | نام و نام خانوادگی مدیرعامل شرکت : مهر و امضاء | | | |
| شماره و تاریخ ثبت در دفتر نمایندگی : | | | | | |
| محل اظهار نظر مدیر اجرایی دفتر نمایندگی : نام و امضاء : مهر دفتر نمایندگی : | | | | | |