

电梯检测（含自行检测）申请书

申请机构：_____

机构类型：_____

申请日期：_____

申请备案检测（含自行检测）机构基本情况				
机构名称				
所在国		所在省		
所在市(地)		所在区(县)		
机构地址				
组织机构代码		法定代表人		
邮政编码		电 话		
传 真		电子邮箱		
互联网网址		经济类型		
所属行业		批准成立机关		
级 别		单位性质		
营业执照登记机关		营业执照注册号		
事业单位法人 登记管理机关		事业单位法人 证书编号		
成立日期		开始工作日期		
固定资产(万元)		检测设备价值(万元)		
总人数		检测人员数		
技术负责人		技术负责人职称		
取得 相关 认证	认证项目	认证机构	认证日期	认证有效期
申请检测机构驻山西省机构				
机构名称				
机构地址				
组织机构代码				
代理负责人		电 话		
电子邮箱		传 真		

检测机构申请

(简述申请的符合性条件、保证电梯检测工作的承诺等)

单位(公章)

负责人(签字):

日期:

监管机关意见

负责人:

日期:

(专用章)

驻山西机构持证检测人员情况

序号	姓名	身份证号码	学历	专业	职称	持证情况			
						类别 (方法)	级别 (项目)	证书 编号	有效 期至

提交的文件资料情况		
序号	文件资料名称	页数
1	营业执照复印件 1 份	
2	电梯检验或检测资质证明复印件 1 份	
3	山西省内固定办公场所证明 1 份	
4	受控的质量手册、程序文件和电梯检测作业指导书等质量保证体系文件 1 份	
5	《特种设备使用标志》样式 1 份	
备 注		