



ABAN POST-TENSIONING

اطلاعات کلی شخص درخواست کننده:							
نام و نام خانوادگی:		نام شرکت:		شماره و تاریخ ثبت:			
تحصیلات:		شماره تلفن ثابت:		شماره موبایل:			
شهر مورد درخواست:							
امکانات و تجهیزات							
آیا دارای مکان اداری یا دفتری می باشید؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> متراژ زیربنا:							
آدرس دفتر در صورت وجود:							
آیا پرسنل فنی و مهندسين شرکت با سیستم پیش تنیدگی آشنا می باشند؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> تعداد افراد:.....							
زمینه کامل فعالیت ها و توانایی های شرکت را ذکر نمایید.							
ذکر نام پروژه های انجام شده / در دست اقدام توسط شرکت متقاضی							
ردیف	نام پروژه های در دست اقدام / انجام شده	نام کارفرما و تلفن تماس	متراژ زیر بنا	نوع سیستم سقف مورد استفاده	سال اتمام	متراژ سطح کار	آدرس
اعلام میزان توان مالی با ارائه مدارک معتبر مالی و بانکی							
آیا تا کنون علاوه بر این شرکت ، با دیگر شرکت های مجری سیستم پیش تنیدگی همکاری داشته اید؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> نام شرکت مربوطه را ذکر نمایید:							
* توجه: تکمیل و ارسال فرم درخواست، هیچ گونه حقی را برای متقاضی بوجود نمی آورد و شرکت پیش تنیده آبان حق بررسی و اعطای گواهینامه اجرایی و عاملیت را بر اساس نیاز هر منطقه، برای خود محفوظ می دارد.							

توجه:

- ارسال پرسشنامه فقط از طریق تکمیل و ارسال آن به آدرس الکترونیکی Info@AbanPT.com امکانپذیر می باشد.
- پس از بررسی مدارک در صورت لزوم جهت ارائه مدارک مورد نیاز با متقاضیان تماس گرفته خواهد شد.
- متقاضیان می توانند سوالات خود را به آدرس الکترونیکی Info@AbanPT.com ارسال نمایند تا در اسرع وقت به آنها پاسخگویی گردد.
- با توجه به منطقه درخواست عاملیت و تعداد درخواست کنندگان آن منطقه، زمان رسیدگی و پاسخ گویی متفاوت بوده و اطلاعات مورد درخواست متقاضی از سوی دفتر مرکزی قابل پیگیری است.