



የዲስትሪክት ኮሎምቢያ እሳት እና ድንገተኛ ሕክምና አገልግሎቶች
 መምሪያ የእሳት መከላከል ክፍል
 1100 4th Street SW, Suite E-700
 Washington DC 20024
 (202) 442-4447 ወይንም (202) 727-1614



የተሻሻለበት ቀን: 3/26/12

የአገልግሎት መጠየቂያ ማመልከቻ

የአመልካች ስም እና/ወይንም ኩባንያ _____

አድራሻ _____

ከተማ/ግዛት/ዚፕ _____

ስልክ/ኢሜይል _____

የአገልግሎት ስፍራ _____ የሚቻል ከሆነ የፍጻሜው ስም _____

የተጠየቀው የአገልግሎት አይነት _____

() የንግድ ፍተሻ () የመኖሪያ ቤት ፍተሻ () የእቅድ ግምገማ () ልዩ ዝግጅት

() የእሳት ጥበቃ () የቦታ ደህንነት () ሌላ _____

ፈርማ _____ ቀን _____

ባለቤቱ፣ ጉዳይ አስፈጻሚው፣ ወይንም ተወካዩ ይህንን የእሳት መከላከል ኮድ ፈቃድ ማመልከቻ በመሙላት እና በመፈረም፣ የተገለጸውን ተግባር ተፈጻሚ በሚሆኑ ስነስርዓቶች፣ ሕጎች፣ እና ደንቦች መሰረት (የ DCMR አርአአት 12 እና IFC) ለማከናወን ተስማምተዋል። የቀረበው መረጃ ትክክለተኛነት (ማለትም፣ የግንባታ ሰነዶች፣ የቴክኒክ መረጃ፣ ወዘተ) የአመልካቹ ሀላፊነት ነው።

የቼክ/MO ቁጥር: _____

መጠን _____ ተቀብሏል: _____ ቀን: _____

ለፈቃድ የወጣ _____ በሚከተለው ቀን ለሚካሄድ ፍተሻ _____

የፈቃድ ቁጥር _____

በ FM የጸደቀ _____ ቀን: _____