****

**شرکت آب و فاضلاب استان اصفهان** تاریخ**:**

**گواهی رفع نقص تحویل موقت**

بدینوسیله گواهی می شود با توجه به نامه شماره ...............................مورخ ......................................... درخصوص ابلاغ نواقص صورت جلسه تحویل موقت به تاریخ ..................................... به شماره ..........................................بعد از طی مهلت تعیین شده در صورت جلسه مذکور، بررسی های لازم انجام و تایید میگرددکلیه نواقص برطرف شده و قرارد داد آماده تحویل موقت می باشد.

**پیمانکار/مشاور ناظر سرناظر**

**رئیس بهره برداری و توسعه آب / فاضلاب مدیرامورآب وفاضلاب منطقه**

**نماینده کارفرما / کارشناس بهره برداری ستاد / ناظر عالی**

**رئیس گروه معاونت بهره برداری و توسعه آب/فاضلاب**

کد فرم : QF- 0309-01