**شرکت آب و فاضلاب استان اصفهان**

تاریخ : / /

شماره :

**امور آب و فاضلاب منطقه** : ................................

**صورتجلسه تحویل قطعی پروژه های معاونت خدمات مشترکین و درآمد**

در تاریخ .................................کمیسیون تحویل قطعی پیمان شماره .............................................. مورخ .............................. در مورد پیمان آقای/شرکت .............................................................پروژه .................................... در شهر.................... محل........................................................... با حضور امضاکنندگان ذیل تشکیل و به شرح ذیل اتخاذ تصمیم شد.

󠄁󠄁 نظر به اینکه پروژه بدون نقص اجرا شده ، تحویل قطعی گردید.

󠄁 نظربه اینکه پروژه دارای نقص به شرح ذیل میباشد ، تحویل قطعی نگردید و مقرر شد پیمانکار ظرف مدت ......... روز نواقص را برطرف و مجدداً در کمیسیون تحویل قطعی تشکیل گردد.

|  |
| --- |
|  |

پیمانکار ناظر منطقه رییس خدمات مشترکین و درآمد منطقه

نماینده کارفرما / دفتر رسیدگی به امور پیمانها مدیر امور آب و فاضلاب منطقه

**کد فرم : QF-0458-01**