**开封市电梯维保单位备案申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 维保单位名称 | |  | | |
| 许可证编号 | |  | 有效期至 |  |
| 电梯许可类型 | |  | 级 别 |  |
| 单位法定代表人 | |  | 联系电话 |  |
| 驻汴详细地址 | |  | | |
| 维保负责人 | |  | 联系电话 |  |
| 办公地址所属县区 | |  | 24小时值班电 话 |  |
| 根据《特种设备安全法》、《开封市电梯安全管理办法》的规定，现申请电梯维保备案。同时承诺：所提交的资料内容真实；在电梯维护保养过程中，严格执行法律法规和安全技术规范的规定，保证电梯维护保养质量，自觉接受监督管理。  维保单位（盖章）： 日期： | | | | |
| 市级监管部门意见 | （特种安全监察机构章）办理人： 年 月 日 | | | |
| 备案有效期 | 年 月 日 至 年 月 日 | | | |
| **注：**1、此表一式两份，特种设备监察机构和维保单位各一份。  2、备案有效期一年。  3、监管部门将对维保单位进行不定期抽查，如发现不符合备案条件的单位将取消备案资质，并纳入信用监管。 | | | | |

**授 权 书**

开封市场监督管理局：

根据工作需要，我单位决定在开封市 县（区）设立电梯维保服务点，驻开封办公场所设在： ，授权范围： 。

经研究，兹授权 作为我公司的合法的授权代表兼 市（区）维保点负责人，以我公司的名义并代表我公司全权处理开封市电梯维保业务。开封电梯维保服务点共有 名持证人员（具体名单附后）。

本授权委托书期限自 年 月 日起至 年 月 日止。

在上述授权范围和期限内，授权代表所实施的行为具有法律效力，本公司予以认可并承担相应法律后果。授权代表无权转让委托权。

特此委托！

授权代表（签字或盖章）：

身份证号码：

职务：

公司签章：

法定代表人（签字或盖章）：

授权委托日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 维保**人员名单** | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 岗位 | 资格证号 | 有效期至 | 职称或技术等级 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**维护保养电梯数量表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 地址 | 合同截止日期 | 电梯数量 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

社保缴纳凭证

|  |
| --- |
|  |
|  |