

臺北市建築物外牆安全診斷檢查-專業診斷機構認可證申請書

| | | | |
|---------------|--------|--|--|
| 申請或登記事由 | | <input type="checkbox"/> 首次申請認可證 <input type="checkbox"/> 認可證有效期限屆滿申請換發 <input type="checkbox"/> 停業報備（原領認可證正本送繳註銷） <input type="checkbox"/> 歇業註銷登記（原領認可證正本送繳註銷） <input type="checkbox"/> 遺失補發（酌收行政作業費 200 元） <input type="checkbox"/> 變更登記（說明：_____） <input type="checkbox"/> 其他（說明：_____） | |
| 有無停止換發認可證規定情事 | | <input type="checkbox"/> 1.申請換發認可證所附文件不實 <input type="checkbox"/> 2.所屬專業診斷人員及專業檢查人員辦理本辦法第五、六條之外牆安全診斷或檢查、申報業務及簽證內容不實，經查屬實。 <input type="checkbox"/> 3.由非所屬或未符合規定之專業診斷人員辦理外牆安全診斷、申報業務及簽證，經查屬實。 <input type="checkbox"/> 4.由非所屬或未符合規定專業檢查人員辦理外牆安全檢查、申報業務及簽證，經查屬實。 | |
| 應備文件 | | <input type="checkbox"/> 1.公司或商業登記證明文件影本 <input type="checkbox"/> 2.所屬專業診斷人員及專業檢查人員認可證影本 <input type="checkbox"/> 3.專業機構或團體證明影本 <input type="checkbox"/> 4.其他經主管機關指定須檢附之文件 | |
| 專業診斷機構基本資料 | 機構名稱 | | |
| | 法定代理人 | 法定代理人 國民身分證 統一編號 | |
| | 法人登記字號 | 專業診斷機構 認可證字號 | |
| | 法人登記地址 | | |
| | 連絡地址 | | |
| | 連絡電話 | 電子信箱 | |

(接下頁)

【附表】 臺北市專業診斷機構所屬專業診斷人員及專業檢查人員名冊

| 認可類別 | 編號 | 姓名 | 國民身分證 統一編號 | 認可證字號 | 認可證取得日期 | 備註 |
|------------------|----|----|---------------|-------|---------|----|
| 專業診斷人員 (至少二名) | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 專業檢查人員 (至少三名) | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |