شماره سند: FM-SU-11-01 تاریخ : / / پیوست: ..... صفحه : از	**فرم لیست تجهیزات**	بیمه آرمان

نام شعبه/ باجه: **کد شعبه/ باجه:**

ردیف	نام دستگاه	مشخصات دستگاه	کد اموال	شماره سریال شناسنامه	محل استقرار	خروج از لیست	
						تاریخ	علت