**附表6**

**电梯检测行政区域及管理统计表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **开展电梯检测的行政辖区名称注1** | **报告电梯使用登记的特种设备安全监督管理部门注2** | **是否接受其监督检查** | **是否及时**上传检测数据 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 申请机构承诺：  作为机构负责人，郑重承诺：本单位对上述所填写信息的真实性、准确性、完整性负责。  申请机构负责人： (公章)  年 月 日 |

注1：按照检测试点区域范围填写市级或区级行政辖区名称；

注2：按照“开展电梯检测的行政辖区名称”对应电梯使用登记的特种设备安全监督管理部门名称填写；

注3：增项及换证机构应列明持证周期内所有已经开展检测业务的行政辖区，新取证机构应列明至少一个已经完成与电梯使用登记的特种设备安全监督管理部门数据上传的行政辖区。