

**BAŞVURU FORMU**

Doküman No:	FR.77
Yayın Tarihi:	18.01.2020
Revizyon No:	01
Revizyon Tarihi:	02.08.2021
Sayfa No:	1/1

GENEL BİLGİLER

Başvuru Tarihi			
Tesis Adı			
Tesis Adresi			
Web sitesi	E-Mail		
Telefon no	Fax No		

Formun Gönderileceği Adres	ADRES: Cumhuriyet mah. Cumhuriyet cd. 1986 Sk.No:1/Rayana Residence K:12 A1-107 ESENYURT /İSTANBUL TEL: 0(212) 852 58 59
----------------------------	---

Talep Edilen Muayene Türünü Seçiniz

Asansör Periyodik Muayenesi	<input type="checkbox"/>
Asansör Tescil Öncesi İlk Periyodik Muayenesi	<input type="checkbox"/>
Asansör Takip Kontrol	<input type="checkbox"/>

Tahrik Sistemini Seçiniz

Elektrik Tahrikli Sistem	<input type="checkbox"/>	Hidrolik Tahrikli Sistem	<input type="checkbox"/>
Makine Daireli	<input type="checkbox"/>	Makine Dairesiz	<input type="checkbox"/>

Asansör Bilgileri

Periyodik Kontrol Talep Edilen Asansör Sayısı		Asansör Durak Sayısı	
İmal Yılı		Asansör Seri NO	
Asansör Hızı		Asansör Kapasitesi	

Bakım/Montaj Firma Bilgileri

Bakım/Montaj Firması Adı	
Bakım/Montaj Firması Adresi	
Firma Onaylanmış Kuruluş Numarası	
TSE/HYB NO	
Tel no/Fax no/ E-mail	

Not1 :Asansör periyodik kontrolleri yapılırken, bakım firması personeli de hazır bulunmalıdır. Bakım firması ile irtibata geçilmesi müşterinin sorumluluğundadır.

Not2 : Binada Bulunan Her Asansör İçin Ayrı Ayrı Başvuru Formu Doldurulacaktır. Tespit edilen uygunsuzlukların giderilmesinde yönetmelikte belirtilen sürelerle riayet edilmesi müşteri sorumluluğundadır.

Not3: Tescil Öncesi ilk Periyodik Kontrol aşamasında kullanılacak olan yük (% 125) , asansör monte edilen tarafından temin edilecektir.(Asansör son kontrolü, birim doğrulama veya son muayene gibi uygunluk değerlendirme yöntemlerinden biriyle onaylanmış kuruluş tarafından yapılmış ise yük teminine gerek yoktur)

Yetkili
(Adı-Soyadı/İmza)