PERİYODİK KONTROL VE TEKNİK ÖLÇÜM BAŞVURU FORMU

DOSYA NUMARASI

Başvuru Sahibinin Bilgileri					
Unvanı	:				
Adresi	:				
Vergi Dairesi	:		Vergi No	:	
Telefon	:		Fax	:	
Yetkili Kişi	:		E-posta	:	
Ekipman Kullanıcısının Bilgileri (Başvuru Sahibinden Farklıysa)					
Unvanı	:				
Adresi	:				
Telefon	:		Fax	:	
Yetkili Kişi	:		E-posta	:	
Uygunluk Değerlendirme Bilgileri					
İlgili Mevzuat ve Yönetmelikler	:				
Uygunluk Değerlendirme Şekli	:	☐ Periyodik Muayene		☐ Takip Kontrolü	

Ekipmanların Bilgileri (Adı)	Kapasite	Adet	Konum	Periyot	Muayene Kriteri

Firmanın Beyanı

Yukarıda belirtilen tüm bilgilerin doğru ve güncel olduğunu, aldatıcı yanıltıcı bir bilgi bulunmadığını, bilgi eksikliği veya yanlış bilgilendirmeden ötürü oluşabilecek olumsuzluklara ilişkin tüm sorumluluğu kabul ettiğimi beyan ederim.

Başvuran Kuruluş Adına
Yetkili, Adı, Soyadı, İmzası

Firma Tarafından Sunulması Gereken Ek Bilgiler

- Başvuruda bulunan firmanın, periyodik muayene hizmeti talep ettiği mevcut ekipmanları için elinde tutmuş olduğu bir ekipman takip listesi mevcut ise bu başvuru formunun ekinde tarafımıza gönderilebilir. Yıllık periyodik kontrollerin takip edildiği bir ekipman takip listesi var mı? ☐ Evet / ☐ Hayır
- Kapasite bilgisi basınçlı ekipmanlar için basınç değeri, kaldırma iletme ekipmanları için kaldırma ağırlığı ve yüksekliği olarak belirtilmelidir.
- Tesisatlar ile ilgili talep edilen periyodik kontrol işlemleri için, tesisata ait proje dosyası mevcut ise mutlaka başvurunun ekinde tarafımıza sunulmalıdır.
- Firmaya ait resmi evraklar başvuru sırasında iletilmelidir. (Ticaret Sicil Gazetesi, Vergi Levhası, İmza Sirküleri, Oda Sicil Kaydı)

Femko Onayı				
Başvuru FEMKO hizmet kapsamında mıdır?	☐ Evet	☐ Hayır	Periyodik Muayene Teknik Yöneticisi Adı, Soyadı, İmzası	
Muayene uzmanı, teçhizat ve talimatların uygunluğu?	☐ Evet	☐ Hayır		
Talep edilen konumda hizmet verebilme uygunluğu?	☐ Evet	☐ Hayır		
Başvuru bilgileri ve evrakları tam mı?	☐ Evet	☐ Hayır		
Resmi evraklar iletilmiş mi?	☐ Evet	☐ Hayır	Onaylama Tarihi	