



tmmob
makina mühendisleri odası
ankara şubesi

PERİYODİK KONTROL BAŞVURU FORMU

tel:444 8 666 - 425 21 41 dahili:1401- 1402 faks:417 8781

FİRMADA BULUNAN CİHAZ LİSTESİ

KAPASİTE (kcal/h, m ³ ,kgbuhar/h)	ÇALIŞMA BASINCI (BAR)	KALORİFER KAZANI SAYISI	BUHAR KAZANI SAYISI	KIZGIN YAĞ KAZANI SAYISI	KIZGIN SU KAZANI SAYISI
KAPASİTE (tık hacmi: m ³ , litre) / ÇALIŞMA BASINCI	OTOKLAV SAYISI	KOMPRESÖR HAVA TANKI	HİDROFOR TANKI	BASINÇLI KAPLAR (BASINÇLI KAPIN NE AMAÇLA KULLANILDIĞINI BELİRTİNİZ)	SANAYİ GAZLARI TANKLARI (DEPOLANAN GAZ CİNSİNİ BELİRTİNİZ)
KAPASİTE (kg)	VİNÇ SAYISI	ÇARASKAL SAYISI	LİFT SAYISI	KULE VİNÇ SAYISI	MOBİL VİNÇ SAYISI
KAPASİTE (kg)	ÇEPHE ASANSÖRÜ SAYISI	ASANSÖR SAYISI	FORKLİFT SAYISI	TRANSPALET SAYISI	ARAÇ KALDIRMA LİFTİ SAYISI
TEKNİK ÖLÇÜMLER	GÜRÜLTÜ ÖLÇÜMÜ (ÖLÇÜM YAPILACAK YERİN ALANI / M ²)	KİŞİSEL MARUZİYET ÖLÇÜMÜ (ÖLÇÜM YAPILACAK KİŞİ SAYISI)	TİTREŞİM ÖLÇÜMÜ (ÖLÇÜM YAPILACAK KİŞİ SAYISI)	BACAGAZI ANALİZİ (BACA SAYISI)	

FİRMA ADI:	
FİRMA ADRESİ:	
TELEFON NO:	FAKS NO:
FİRMA YETKİLİSİ:	
FİRMA YETKİLİSİNİN MAİL ADRESİ(MUTLAKA DOLDURUNUZ):	
FATURA KESİLECEK FİRMA ÜNVANI:	
FATURA ADRESİ:	
VERGİ DAİRESİ:	KAŞE VE İMZA
VERGİ NO:	
Not:	