



UYGUNLUK DEĞERLENDİRME HİZMET TALEP FORMU



Başvuru Tipi: Muayene Periyodik Kontrol Ürün Belgelendirme

1. FİRMA BİLGİLERİ

Firma Adı					
Firma Adresi					
Üretim Yeri Adresi (Firma Adresinden Farklı ise)					
Yetkili Kişi ve Telefonu					
Fax		E-posta		Web	

2. ÜRÜN/CIHAZ BİLGİSİ

Ürün/Cihaz Adı	Miktar (Adet/Diğer)	Teknik Veriler Çalışma Basıncı/ Kaldırma Kapasite/Hacim

3. 95/16/AT ASANSÖR YÖNETMELİĞİ KAPSAM

<input type="checkbox"/> Ek-V (Modül B) AT Tip İncelemesi	<input type="checkbox"/> Ek-VI (Modül F) Son Muayene	<input type="checkbox"/> Ek-X (Modül G) Birim Doğrulaması	<input type="checkbox"/> Ek- XIII (Modül H) Tam Kalite Güvencesi
--	---	--	---

4. 2009/105/EC (ex 87/404/EEC) BASİT BASINÇLI KAPLAR YÖNETMELİĞİ KAPSAM

<input type="checkbox"/> Tasarım ve Üretim Programı Onayı + AT Doğrulaması <input type="checkbox"/> Tasarım ve Üretim Programı Onayı + AT Uygunluk Beyanı <input type="checkbox"/> AT Tip İncelemesi + AT Doğrulaması <input type="checkbox"/> AT Tip İncelemesi + AT Uygunluk Beyanı
--

5. 97/23/AT BASINÇLI EKİPMANLAR YÖNETMELİĞİ KAPSAM

Kategori II	Kategori III	Kategori IV
<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> D1 <input type="checkbox"/> E1	<input type="checkbox"/> B1 + <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> B1 + <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> B + <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> B + <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> B + <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> B + <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> H1

6. 2010/35/EU TAŞINABİLİR BASINÇLI EKİPMANLAR YÖNETMELİĞİ KAPSAM

<input type="checkbox"/> TİP ONAYI	<input type="checkbox"/> ARA KONTROL	<input type="checkbox"/> İSTİSNAĞI KONTROL
<input type="checkbox"/> PERİYODİK KONTROL	<input type="checkbox"/> UYGUNLUĞUN YENİDEN DEĞERLENDİRİLMESİ	

Yer, Tarih

Sorumlu Müdür İmza / Firma Kaşesi