

BAŞVURU SAHİBİ

 Üretici Sertifika sahibi Distribütör

Firma Ünvanı:

Adres:

Telefon:

Faks:

Yetkili Kişi:

e-posta:

Vergi Dairesi:

Vergi No:

* Başvuru sahibi üretici değilse;

Firma Ünvanı:

Adres:

Telefon:

Faks:

Yetkili Kişi:

e-posta:

Vergi Dairesi:

Vergi No:

FİRMANIN TALEP ETTİĞİ BELGELENDİRME MODÜLÜ

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 2016/426/AB Ek III.1 (Modül B) | <input type="checkbox"/> 92/42/AT Ek III (Modül B) |
| <input type="checkbox"/> 2016/426/AB Ek III.2 (Modül C2) | <input type="checkbox"/> 92/42/AT Ek IV - (Modül C) |
| <input type="checkbox"/> 2016/426/AB Ek III.3 (Modül D) | <input type="checkbox"/> 92/42/AT Ek IV - (Modül E) |
| <input type="checkbox"/> 2016/426/AB Ek III.4 (Modül E) | <input type="checkbox"/> 92/42/AT Ek IV - (Modül D) |
| <input type="checkbox"/> 2016/426/AB Ek III.5 (Modül F) | |
| <input type="checkbox"/> 2016/426/AB Ek III.6 (Modül G) | |

BELGELENDİRİLMESİ TALEP EDİLEN ÜRÜN / ÜRÜNLER

MÜRACAAT TÜRÜ

 Yeni Müracaat Belge İptali Belge Yenileme Kapsam Değişikliği

* Müracaat türü yeni müracaat ise; talep edilen teknik dokümantasyon, Başvuru Formu ile birlikte iletilen FR.GAR.71 Teknik Dokümantasyon Talep Formu dikkate alınarak hazırlanmış ve Başvuru Formu ile birlikte gönderiniz.

* Müracaat türü Kapsam Değişikliği veya Belge İptali ise; değişiklik talep ettiğiniz belge ve raporlarınızı FR.GAR.50 Belgeleme Değişiklik Formu ile birlikte gönderiniz.

* Lütfen bu forma ek olarak Güncel Ticaret Sicil Gazetesi ve Vergi Levhanızı iletiniz.

DİĞER BİLGİLER

Var ise, ürün/ürünlerin
harmonize standardı

Hedef Ülkeler

Gaz Kategorisi

Deney Basınçları (Modül B veya Modül G talep edildiğinde)	<input type="checkbox"/>	G20=20 mbar	<input type="checkbox"/>	G30=29 mbar	<input type="checkbox"/>	G31=50 mbar
	<input type="checkbox"/>	G25=20 mbar	<input type="checkbox"/>	G30=50 mbar	<input type="checkbox"/>	G25.1=25 mbar
	<input type="checkbox"/>	G25=25 mbar	<input type="checkbox"/>	G31=30 mbar	<input type="checkbox"/>	G20=25 mbar
	<input type="checkbox"/>	G25.3= 25 mbar	<input type="checkbox"/>	G31=37 mbar		

Test numunesi durumu

Test bitiminde numune imha edilsin.

Test bitiminde numune geri gönderilsin.

Varsa ticari marka

Müşteri Beyanı

Başvuru sahibi kuruluş olarak, başvuru kapsamındaki ürün için başka bir onaylanmış kuruluşa başvurumuz olmadığını ve SZUTEST ile sözleşmenin onaylanması durumunda, değerlendirme tamamlanana kadar başka bir onaylanmış kuruluşa başvurmayacağımızı kabul ederiz. Sertifikalandırılacak ürün hakkında her türlü bilgiyi SZUTEST'e sunacağımızı, başvuru tarihinden itibaren Teknik Dosya ve Kalite El Kitabı'nın son revizyonlarını paylaşacağımızı ve ürün&sistemle ilgili her türlü değişikliği SZUTEST'e bildireceğimizi beyan ederiz.

Başka bir onaylanmış kuruluştan hali hazırda yürürlükte olan sertifika var mıdır ?

EVET

HAYIR

Bu formda belirtilen ürün/ürünler ve kapsam konusunda başka bir onaylanmış kuruluşa resmi başvuru var mıdır

EVET

HAYIR

Başvuru Sahibi

Adı- Soyadı	Tarih	İmza - Kaşe

SZUTEST Tarafından Doldurulacaktır

Akredite kuruluştan alınmış test raporu var mıdır?	<input type="checkbox"/> EVET <input type="checkbox"/> HAYIR	ISO/IEC EN 17025 Akredite Raporu yayınlayan kuruluş :	
Verilen bilgiler sunulan resmi evrak ile uyumlu mu?	<input type="checkbox"/> EVET <input type="checkbox"/> HAYIR	Ürünler uyumlaştırılmış standart kapsamında mı?	<input type="checkbox"/> EVET <input type="checkbox"/> HAYIR
Başvuruda belirtilen kategori ve seçilen modüller yönetmelik ile uyum içerisinde mi?	<input type="checkbox"/> EVET <input type="checkbox"/> HAYIR	Uygunluk değerlendirme faaliyeti için taşeron kullanımı gerekli mi?	<input type="checkbox"/> EVET <input type="checkbox"/> HAYIR
Personel planlamasının uygunluğu mevcut mu?	<input type="checkbox"/> EVET <input type="checkbox"/> HAYIR		

Açıklama (Var ise)

İlgili Kapsam

Kapsamda mı?

Evet

Hayır

Başvuru kabul edilmiştir

Başvuru reddine karar verilmiştir.

Tarih

Kontrol Eden (TDS)