

UYGUNLUK DEĞERLENDİRME BAŞVURU FORMU
CONFORMITY ASSESSMENT APPLICATION FORM**UYGUNLUK DEĞERLENDİRME BAŞVURU FORMU**
CONFORMITY ASSESSMENT APPLICATION FORM
2014/29/AT BASİT BASINÇLI KAPLAR YÖNETMELİĞİ
2014/29/EU Simple pressure vessels**BAŞVURU SAHİBİ**
APPLICANT

Firma Ünvanı Company's Title				
Adres Address				
Üretici Producer	Başvuru sahibinden farklı ise doldurunuz. Complete if different from the applicant .			
(Kuruluşunuz daha büyük bir organizasyonun parçası ise; lütfen parçası olduğunuz kuruluşu belirtiniz.) (If your business is the part of a bigger organization; please, specify the business of which you are a party.)				
Telefon Telephone		Faks Fax		
Yetkili Kişi Authorized Person		e-posta e-mail		
Vergi Dairesi Tax Office		Vergi No Tax No		
Ürün Kullanım Yeri Product Use Location	Hacim Volume	Basınç Pressure	Akışkan Fluid	Sıcaklık Temperature
Ürün Adedi Product Piece				
Üretici Beyanı Manufacturer's declaration	Üretici firma olarak yukarıda belirtilen ürün ile ilgili olarak başka bir onaylanmış kuruluşla sözleşme imzalamadığını ve bu başvuru konusunda uygunluk değerlendirme işlemlerinin tamamlanmasına kadar geçen sürede başka bir onaylanmış kuruluşla sözleşme yapmadığını beyan ederim. The manufacturer declares that as I make another notified body to contract in the period until the completion of another approved organization signing the contract, and that the application relating to products in conformity assessment procedures as indicated above.			
BAŞVURULAN UYGUNLUK DEĞERLENDİRME MODÜLÜ/MODÜLLERİ Certification module/standard requested by the Company				
<input type="checkbox"/>	EK 2 - Madde 1 - AB Tip İncelemesi Modül B (Tasarım Tipi)			
<input type="checkbox"/>	EK 2 - Madde 1 - AB Tip İncelemesi Modül B (İmalat Tipi)			
<input type="checkbox"/>	EK 2 - Madde 2 - Tip Uygunluğu Modül C1			
<input type="checkbox"/>	EK 2 - Madde 3 - Tip Uygunluğu Modül C2			
<input type="checkbox"/>	EK 2 - Madde 4 - Tip Uygunluğu Modül C			

UYGUNLUK DEĞERLENDİRME BAŞVURU FORMU CONFORMITY ASSESSMENT APPLICATION FORM

Başvuru Sahibinin Adı – Soyadı <i>Name - Surname Applicant's</i>	Tarih <i>Date</i>	İmza / Kaşe <i>Signature / Seal</i>
SZUTEST Tarafından Doldurulacaktır <i>to be completed by</i>	Evet <i>Yes</i>	Hayır <i>No</i>
Başvuru sahibinin gereksinimleri net bir şekilde tanımlanmış ve dökümante edilmiş mi? <i>Has it been clearly defined and documented requirements of the applicant?</i>		
SZUTEST'in başvuru sahibinin gereksinimlerini karşılama yeterliliği var mıdır? <i>Is there adequacy SZUTEST meet the needs of the applicant?</i>		
SZUTEST'in ekipman ve personel yeterliliği var mı? <i>Do you have the equipment and personnel qualification SZUTEST?</i>		
Başvuru sahibinin bilgileri sözleşme düzenlenmesi için yeterli mi? <i>Is it enough to regulate contract information of the applicant?</i>		
Başvuru sahibinin özel güvenlik koşulları var mı? <i>Do you have specific security requirements of the applicant?</i>		
Kontrol Eden <i>Controlled by</i>	Tarih <i>Date</i>	