



ASANSÖR PERİYODİK KONTROL BAŞVURU FORMU

Doküman No : FR.07.35
Yayın Tarihi : 05.12.2014
Revizyon No : 01
Revizyon Tarihi : 04.10.2017
Sayfa : 1 / 1

ASANSÖRE İLİŞKİN BİLGİLER

Kontrol Türü:	<input type="checkbox"/> Tescil	<input type="checkbox"/> Periyodik Kontrol	<input type="checkbox"/> Takip Kontrol ()	*Kaçınçlı Takip Kontrolü Olduğunu Belirtiniz.		
Asansör Kimlik No:		Asansör Tipi:	<input type="checkbox"/> Elektrikli	<input type="checkbox"/> Hidrolik		
Ruhsat / Tescil / Periyodik Muayene Tarihi:		Beyan Yükü:		Durak Sayısı:		

Takip Kontrolü için yapılan başvurularda (aşağıdaki bilgilerde herhangi bir değişiklik olmaması halinde) sadece **Asansör Kimlik Numarasının yazılması yeterlidir.

YAPI VE BİNA SORUMLUSUNA İLİŞKİN BİLGİLER

Yapının Sınıfı (Apartman / Kamu Binası / Müstakil Konut / İşyeri / Diğer):		Bağlı Olunan Belediye / OSB	MANYAS
Yapının Adı:			
Yapının Adresi:			
Ada/Pafta/Parsel:			
Bina Sorumlusunun Adı Soyadı:			
Bina Sorumlusunun İletişim Bilgileri:	Telefon:		
	E-Posta:		

FATURA BİLGİLERİ

Adı Soyadı / Unvanı:			
Adres:			
Vergi Dairesi		Vergi No / T.C. Kimlik No:	

BAKIM FİRMASINA İLİŞKİN BİLGİLER

Firma Adı:			
Telefon:		E-Posta:	

ASANSÖR DURAK SAYISI	0-5 DURAK	6-10 DURAK	11-15 DURAK	16-20 DURAK	21-25 DURAK	26-30 DURAK	30 + DURAK
Muayene 1	305,00 TL	345,00TL	405,00TL	485,00TL	565,00TL	610,00TL	726,00TL
Takip 1	Kırmızı 60 Gün içinde ücretsiz Sarı 120 gün içinde ücretsiz						
Takip 2	305,00 TL	345,00TL	405,00TL	485,00TL	565,00TL	610,00TL	726,00TL

Kontrol sonrası tarafınıza verilecek olan "ASANSÖR PERİYODİK KONTROL TEBLİGATI"nda bulunan ödeme yönergeleri uygulanacaktır.

**Başvuru sırasında Bakım / Montaj firmasından istenecek evraklar:

-TSE Hizmet Yeterlilik Belgesi
-CE Belgesi
Bakım Sözleşmesi
Yetkili Servis Sözleşmesi

Tescil Muayenesi İse Ek Olarak;
Kat Kapılarının Yangına Dayanıklılık Belgeleri
Yapı Ruhsatı
Risk Analiz Gerektiğinde Birim Doğrulama Raporu veya AT Tip İnceleme Belgesi

EKSİK EVRAKLA YAPILAN BAŞVURULAR SİSTEM TARAFINDAN ONAYLANMAYACAKTIR

BAŞVURU BİLGİLERİ

Başvuru Tarihi:			
Başvuran Adı Soyadı:			
Telefon:		E-Posta:	
İmza:			