



# 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 ( )*	*Kaçıncı Takip Kontrolü Olduğunu Belirtiniz.		
Asansör Kimlik No:		Asansör Tipi:	<input type="checkbox"/> Elektrikli	<input type="checkbox"/> Hidrolik		
Ruhsat / Tescil / Periyodik Muayene Tarihi:		Beyan Yüğü:		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):		Baęlı Olunan Belediye / OSB	
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:			
<b>DURAK SAYISI</b>	0-5	6-10	11-15	16-20	21-25	26-30	30 + DURAK
<b>Muayene 1</b>	₺458,00	₺538,00	₺646,00	₺754,00	₺861,00	₺969,00	₺1.347,00
<b>Tescil</b>	₺1.374,00	₺1.614,00	₺1.938,00	₺2.262,00	₺2.583,00	₺2.907,00	₺4.041,00
<b>Takip 1</b>		Kırmızı	60 Gün içinde ücretsiz		Sarı	120 gün içinde ücretsiz	
<b>Takip 2</b>	₺458,00	₺538,00	₺646,00	₺754,00	₺861,00	₺969,00	₺1.347,00
<b>Hesap Adı</b>	3EN PERİYODİK KONTROL MÜH. HİZ.						
<b>İBAN</b>	QNB FİNANSBANK			TR44 0011 1000 0000 0050 5222 63			
	ZİRAAT BANKASI			TR18 0001 0027 0181 3353 9050 07			

\*\*Başvuru sırasında Bakım / Montaj firmasından istenecek evraklar:

TSE Hizmet Yeterlilik Belgesi  
CE Belgesi (Modül)  
Bakım Sözleşmesi  
Yetkili Servis Sözleşmesi

Tescil Muayenesi İse Ek Olarak

Yapı Ruhsatı  
AB Tip İnceleme Belgesi  
İlgili idare onaylı Avan/Uygulama Projesi  
Risk Analiz Gerektiğinde Birim Doğrulama Raporu  
Kat Kapılarının Yangına Dayanıklılık Belgeleri  
Ödeme Dekontu

## BAŞVURU BİLGİLERİ

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