



# 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 ( )*Kaçınıcı 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):		<b>Baęlı Olunan Belediye / OSB</b>	<b>KÜÇÜKKUYU</b>
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:	

DURAK SAYISI	0-5	6-10	11-15	16-20	21-25	26-30	30 + DURAK
<b>Muayene 1</b>	420,00 ₺	494,50 ₺	593,00 ₺	691,00 ₺	790,00 ₺	889,00 ₺	1.235,00 ₺
<b>Tescil</b>	1.260,00 ₺	1.483,50 ₺	1.779,00 ₺	2.073,00 ₺	2.370,00 ₺	2.667,00 ₺	3.705,00 ₺
<b>Takip 1</b>		<b>Kırmızı</b>	60 Gün içinde ücretsiz		<b>Sarı</b>	120 gün içinde ücretsiz	
<b>Takip 2</b>	420,00 ₺	494,50 ₺	593,00 ₺	691,00 ₺	790,00 ₺	889,00 ₺	1.235,00 ₺
<b>Hesap Adı</b>	3EN PERİYODİK KONTROL MÜH. HİZ.						
<b>İBAN</b>	QNB FİNANSBANK TR44 0011 1000 0000 0050 5222 63						

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

TSE Hizmet Yeterlilik Belgesi

CE Belgesi

Bakım Sözleşmesi

Yetkili Servis Sözleşmesi

Modül

**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:			