



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 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	MUSTAFAKEMALPAŞA
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
Muayene 1	337,48 ₺	382,32 ₺	449,58 ₺	539,26 ₺	628,94 ₺	718,62 ₺	808,30 ₺
Tescil	1.012,44 ₺	1.146,96 ₺	1.348,74 ₺	1.617,78 ₺	1.886,82 ₺	2.155,86 ₺	2.424,90 ₺
Takip 1		Kırmızı	60 Gün içinde ücretsiz		Sarı	120 gün içinde ücretsiz	
Takip 2	337,48 ₺	382,32 ₺	449,58 ₺	539,26 ₺	628,94 ₺	718,62 ₺	808,30 ₺
Hesap Adı	3EN PERİYODİK KONTROL MÜH. HİZ.						
İBAN	QNB FİNANSBANK TR61 0011 1000 0000 0088 5691 40						

**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 Gerekliğinde Birim Doğrulama Raporu

Kat Kapılarının Yangına Dayanıklılık Belgeleri

Ödeme Dekontu

BAŞVURU BİLGİLERİ

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