|  |
| --- |
| BAŞVURU SAHİBİ |
| Unvanı \* |  |
| Adresi \* |  |
| Yetkili Kişi \* |  | Görevi \* |  |
| İletişim Kurulacak Kişi |  | Görevi |  |
| Telefon \* |  | Faks |  |
| E-Posta \* |  | Web Adresi |  |
| Vergi Dairesi \* |  | Vergi No \* |  |
| Mersis No \* |  | Çalışan Sayısı |  |
| Monte Edilen Asansör Adresi |  |
| ŞUBE / ŞUBELER VARSA |
| Şube / Şubelerin Adresi |  |
| Yapılan İşin Tanımı |  | Çalışan Sayısı |  |
| DEĞERLENDİRME METODU HAKKINDA BİLGİLENDİRME |
| * *\* ile belirtilen alanların doldurulması zorunludur.*
* “Modül E” veya “Modül D” veya “Son Muayene” başvurusunun onaylanması için öncelikle bir Onaylanmış Kuruluştan “Modül B” belgesi alınmış olmalıdır. “Modül B” ile beraber “Modül E” veya “Modül D” veya “Son Muayene” başvurusunun beraber yapılması durumunda “Modül B” belgelendirmesinden sonra diğer modüllerin başvuruları işleme alınacaktır.
* “AB Tasarım İnceleme” başvurusu yapılabilmesi için Kuruluşun, A1 Belgelendirmeden alınan “Modül H1” belgesine sahip olması veya “AB Tasarım İnceleme” başvurusu ile beraber “Modül H1” başvurusunu beraber yapmış olması gereklidir.
* Uygunluk değerlendirme metodu tipine göre gerekli evraklar ve teknik dosya içeriği [www.a1cert.com](http://www.a1cert.com) adresinden temin edilebilir.
 |
| TALEP EDİLEN UYGUNLUK DEĞERLENDİRME METODU \* |
| [ ]  | EK IV Bölüm B - AB Tip İncelemesi (Modül B) | [ ]  | EK X - Asansörlerin Ürün Kalite Güvencesine Dayalı Tip Uygunluğu (Modül E) |
| [ ]  | EK V - Asansörlerin Son Muayenesi | [ ]  | EK XI - Asansörlerin Tam Kalite Güvencesi İle Tasarım İncelemesine Dayalı Uygunluğu (Modül H1) |
| [ ]  | EK VIII - Asansörlerin Birim Doğrulamaya Dayalı Uygunluğu (Modül G) | [ ]  | EK XII - Asansörlerin İmalat Kalite Güvencesine Dayalı Tip Uygunluğu (Modül D) |
| [ ]  | Diğer: | [ ]  | EK XI Madde 3.3 - AB Tasarım İnceleme |
| VAR İSE MEVCUT BELGELERİNİZİ BELİRTİNİZ \* |
| Belge Türü | Belge No | Veriliş Tarihi | Geçerlilik Tarihi  | Belgelendirme Kuruluşu |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| EK BİLGİLER |
| Danışmanlık Hizmeti Aldıysanız Adı (Kuruluş / Kişi)  |  |
| Modül B Veya Modül G Veya Son Muayene Talep Ediliyorsa | Asansör sayısı |  | Asansör durak sayısı |  |
| Talep Edilen Modül B Kapsamları \* | [ ]  Direkt Askı Elektrikli Asansörler | [ ]  Endirekt Askı Elektrikli Asansörler |
| [ ]  Direkt Hidrolik Asansörler | [ ]  Endirekt Hidrolik Asansörler (Halatlı) |
| Varsa Uyulan Standartlar \* | [ ]  TS EN 81-1+A3 | [ ]  TS EN 81-2+A3 | [ ]  TS EN 81-20 & TS EN 81-50 |
| Varsa Uyulan Standartlardan Sapma Durumunu Belirtiniz (AB Tasarım İnceleme Veya Modül B Veya Modül G Veya Son Muayene İçin) \* | [ ]  Yetersiz Kuyu Üst Boşluğu Mesafeleri Ve Güvenlik Hacmi[ ]  Yetersiz Kuyu Alt Boşluğu Mesafeleri Ve Güvenlik Hacmi[ ]  Yetersiz Makine Dairesi Çalışma Alanları Ve Geçiş Yolları Yükseklikleri[ ]  Diğer: |
| *Dış kaynaklı hale getirilmiş proses(ler) hakkında bilgi veriniz.* |  |
| BAŞVURU SAHİBİ TAAHHÜDÜ \* |
| Bu formda verilen bilgilerin doğru olduğunu ve aynı başvurunun başka bir Onaylanmış Kuruluşa yapılmadığını beyan ederiz. |
| Adı - Soyadı | Tarih | İmzası |
|  |  |  |
| A1 BELGELENDİRME TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR |
| Başvuru Onay Durumu  |  [ ]  Kabul Edildi [ ]  Ret Edildi |
| Ret Edildi İse Sebebi |  |
| Başvuruyu Değerlendiren |  | Başvuruyu Değerlendirenin İmzası |  |
| Başvuru Değerlendirme Tarihi |  |