|  |  |
| --- | --- |
| **Başvuru Tarihi** | **:** |

|  |
| --- |
| Lütfen bu forma ek olarak; * Asansöre ait Teknik Dosyanıza,
* Ürün Katalogların,
* Ticaret Sicil Gazetesi,
* Oda Kayıt Belgesi,
* Vergi Levhası ile varsa
* Marka Tescil Belgenizi ekleyiniz.

Formlardaki hatalı bilgilerden kaynaklanan olumsuzluklardan firma sorumludur. Formdaki bilgiler imzalar şirket yetkilisine veya yetkili adına vekil kişiye ait olduğunu formu dolduran firma kabul etmiştir. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma Tam Adı  | : |  |
| *Ticaret Sicil Gazetesinde Geçen*  |
| Firma Açık Adresi | : |  |
| Firma MERSİS No | : |  |
| Varsa Yetkili Temsilcisinin Adı, Adresi | : |  |
| Varsa Ticari Markanız | : |  |
| Marka Tescil Belgenizin fotokopisini ekleyiniz. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vergi dairesi | : |  |
| Vergi numarası | : |  |
| Telefon numarası | : |  |
| Fax numarası | : |  |
| e-posta adresi | : |  |
| Web adresi | : |  |
| Üst yöneticinin adı ve unvanı  | : |  |
| Üst yöneticinin cep numarası | : |  |
| İletişim kurulacak kişi adı ve unvanı | : |  |
| Firma çalışan Sayısı | : |  |

|  |
| --- |
| **BELGELENDİRME KAPSAMI (MODÜLLER)** |
| **DENETİM KAPSAMI** |
| [ ]  | **MODÜL B** | [ ]  | **MODÜL E** |
| [ ]  | **MODÜL G** | [ ]  | **MODÜL H1** |
| **MUAYENE VE DENETİM TÜRÜ** |
| [ ]  | **BELGELENDİRME DENETİMİ** | [ ]  | **TRANSFER** |
| [ ]  | **MUAYENE (TASARIM) DENETİMİ** | [ ]  | **YENİLEME DENETİMİ** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Firmada ISO 9001 kalite yönetim sistemi uygulanıyor mu? | : | [ ]  | Evet | [ ]  | Hayır  |
| Varsa yönetim sistemini denetleyen kuruluş adı | : |  |
| Ürüne ait uygulanabilir YÖNETMELİKLER nelerdir? | : |  |
| Uygulanabilir ulusal veya uluslararası ürün standartları | : |  |
| Başvurulan uygunluk değerlendirme modülü? | : |  |
| Asansör Modül E başvuruları için mevcut Modül B belgenizin sertifika numarası, alındığı Onaylanmış Kuruluşun adı ve NB  | : |  |
| Yönetim sistemi kurma aşamasında profesyonel bir danışmanlık alınmış ise, ilgili firma veya kişi adı | : |  |
| Ürünün adı | : |  |
| Ürünün tasarımı firmanıza mı ait? | : | [ ]  | Evet | [ ]  | Hayır  |
| Kullanım Amacı/Yeri | : |  |
| Ürünün teknik özellikleri | : |  |
| Makinenin tasarım, imalat, muayene, deney ve depolama yerleri veya asansörün inceleneceği yer | : |  |

|  |
| --- |
| Dış kaynaklı prosesiniz / Taşeronunuz mevcut ise belirtiniz |
| [ ]  | Hayır  | [ ]  | Evet | Açıklama | : |  |

|  |
| --- |
| Onaylanmış kuruluş adı/numarası |
| [ ]  | Hayır  | [ ]  | Evet | Mevcut belge geçerlilik tarihi |  : |  |

|  |
| --- |
| TAAHHÜTNAMEDİR1. ATLANTİS BELGELENDİRME; Asansör Belgelendirmesi İçin Başvuru Şartları Bilgi Formu’ nu (FR.34) okudum ve bunlara uymayı taahhüt ediyorum. Yukarıda beyan edilen tüm bilgilerin güncel ve doğru olduğunu beyan eder, bilgi eksikliği veya yanlış bilgilendirmeden ötürü oluşabilecek olumsuzluklara ilişkin sorumluluğu kabul ederim.
2. Formu doldurduğum tarih itibari ile, daha önceden herhangi bir UYGUNLUK DEĞERLENDİRME KURULUŞU İLE ONAYLANMIŞ KURULUŞA formda bahsi geçen ürünler için ve aynı teknik dosya ile başvuruda bulunmadığımı beyan ve taahhüt ederim.
3. İmalatını üstlendiğim ürünlerde Onaylanan Kalite Sisteminin gereklerini yerine getireceğimi, eksiksiz ve etkili olarak sürdüreceğimi taahhüt ederim.
4. Başvuru kapsamındaki ürünler için başka bir onaylanmış kuruluş tarafından bir belgem var ise belgeyi aldığım Onaylanmış Kuruluş, belgelendirme tarihi, gözetim denetimleri hakkında bilgi, geçmiş denetim sonuçlarını ’e temin edeceğimi ve paylaşacağımı taahhüt ederim.
 |

|  |
| --- |
| Formu dolduran firma yetkilisinin |
| Adı ve soyadı | : |  |
| Tarih | : |  |
| Kaşe ve imza | : |  |