



ASANSÖR KONTROL MUAYENE BELGELENDİRME
EĞİTİM ve GÖZETİM TAAHHÜT TİC. LTD. ŞTİ.

**ASANSÖR TESCİL ÖNCESİ İLK PERİYODİK
KONTROL BAŞVURU FORMU**

Aşağıda bilgileri belirtilen adreste Asansör Yönetmeliği (2014/33/AB) kapsamında AB Uygunluk Beyanı düzenlenerek piyasaya arz edilmiş ve çalışır durumda bulunan asansörümüzün istenen ilgili evrakları da asansör monte eden tarafından hazırlanmış olup tescil öncesi ilk periyodik kontrol talebimizin karşılanmasını rica ederiz.

**Asansör Yaptıracısı
(Ad-Soyad)/KAŞE ve İMZA**

**Asansör firma Yetkilisi
(Ad-Soyad)/KAŞE ve İMZA**

Başvuru Tarihi :/...../.....

Yapı Adı ve Ada / Parseli : (...../.....)

Yapı Adresi :

Yapı Yetkilisi Ad-Soyad :

Yapı Yetkilisi Cep Tel No : (.....)

Asansör Adeti ve Durak sayısı : Adet (.....) / Durak sayısı (.....) - Adet (.....) / Durak sayısı (.....)

Adet (.....) / Durak sayısı (.....) - Adet (.....) / Durak sayısı (.....)

İstenen İlgili Evraklar:

1. Her bir Asansöre ait AB Uygunluk Beyanı, (bir sureti)
2. İnşaat Yapı Ruhsatı, (bir sureti)
3. Onaylı Asansör Avan ve/veya Uygulama projesi, (bir sureti)
4. Onaylanmış kuruluş tarafından düzenlenen uygunluk belgesi, (bir sureti)
5. TSE Hizmet Yeterlilik Belgesi, (bir sureti)
6. Yük için kalibrasyon doğrulama raporu, (bir sureti)
7. Asansör monte eden veya onun yetkili servisi tarafından kontrole nezaret edecek personelin güncel SGK sigortalılık kaydı, (bir sureti)

***Başvuruyu yapan Asansör yaptıracısı ve Asansör firma yetkilisi Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu ve asansörün tescil öncesi ilk periyodik kontrolüne hazır bulunduğunu kabul ve beyan eder.**

BİLGİ: Yukarıda istenen ilgili evrakların bir suretinin Başvuru aşamasında tarafımıza iletilmemesi durumunda başvuru kabul edilmeyecektir.