

2023 YILI ASANSÖR TESCİL ÖNCESİ İLK KONTROL BAŞVURU FORMU

Aşağıdaki adres ve özellikleri belirtilen asansörün Asansör Periyodik Kontrol Yönetmeliğinin 8.maddesinin 2.fıkrası gereği tescil öncesi ilk periyodik kontrolünün gerçekleştirilerek raporlanmasını arz ederim.

|  |
| --- |
| **1- BAŞVURUYA ESAS BİLGİLER** |
| **İl Adı** | **İlçe Adı** | **Mahalle** | **Cadde/Sokak** | **Kapı No** |
|  |  |  |  |  |
| **Bina Adı** | **Ada** | **Pafta** | **Parsel** | **Yapı Ruhsat Tarihi** |
|  |  |  |  |  |
| **2- ASANSÖR MONTE EDEN BİLGİLERİ** |
| **Firma Adı** | **Firma Adresi** | **Yetkili Adı - Soyadı** |
|  |  |  |
| **TSE HYB No** | **E-Posta** | **Telefon** |
|  |  |  |
| **3- ASANSÖR BİLGİLERİ** |
| **İlave Bilgiler** | * Erişim (Engelli kullanımına uygunluk) (EN 81-70)  İtfaiyeci asansörü (EN 81-72)
 |
| * Kasıtlı tahribatlara karşı tedbirler (EN 81-71)  Yangın durumunda çalışmaya yönelik tedbirler (EN 81-73)
 |
| **Askı Tipi** |  | **Kapasite(kişi/kg)** |  | **Makina/Motor Marka** |  |
| **Asansör Seri No** |  | **Montaj Yılı** |  | **Motor Gücü ( kW )** |  |
| **Kat Sayısı** |  | **Beyan Hızı** |  | **Motor Seri No** |  |
| **Durak Sayısı** |  | **Seyir Mesafesi** |  | **Makina Seri No** |  |
|  |  | **Kabin Ölçüsü** |  |  |  |
| **Onaylanmış Kuruluş Belge Türü ( Modül B+E , H , G )** | **Kapsam (EN 81-1+A3/EN 81-20)** | **Asansör Türü (Elektrikli/Hidrolik)** |
|  |  |  |
| **4- MÜTEAHHİT BİLGİLERİ** |
| **Adı Soyadı** | **Cep Telefonu** | **Firma Adı** | **Firma Adresi** |
|  |  |  |  |
| **5- FATURANIN KESİLECEĞİ KURUM / KİŞİ** |
| **Ünvanı** | **Adresi** | **Vergi Dairesi** | **Vergi No** | **Mail Adresi** |
|  |  |  |  |  |
| **Tescil Öncesi İlk periyodik Kontrolde İstenen Evraklar** |
| AB Uygunluk Beyanı | Var □ Yok □ | Onaylanmış Kuruluş Tip Onay Belgesi( B+E , G veya H Modül Belgesi) Modül B Ekleri dahil | Var □ Yok □ |
| Avan/Uygulama Projesi | Var □ Yok □ |
| Yapı Ruhsatı | Var □ Yok □ | Güvenlik komponentleri listesi | Var □ Yok □ |
| Hizmet Yeterlilik Belgesi (HYB) | Var □ Yok □ | Ödeme Dekontu | Var □ Yok □ |
| **2023 Yılı Ücret Tablosu** |
|  | 0-5 Durak | 6-10 Durak | 11-15 Durak | 16-20 Durak | 21-25 Durak | 26-30 Durak |
| TESCİL ÖNCESİ İLKPERİYODİKKONTROL ÜCRETİ | 3.309,9 ₺ | 3.746,03 ₺ | 4.400,22 ₺ | 5.280,26 ₺ | 6.160,31 ₺ | 7.040,35 ₺ |

**Alıcı Adı: NETA SERTİFİKASYON VE TEKNİK KONTROL**

**Garanti Bankası - IBAN NO : TR11 0006 2001 2750 0006 2982 75**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Başvuru Sahibi Adı/Soyadı** | **Başvuru Tarihi** | **Firma Kaşe - İmza** |
|  |  |  |

**\* NOT: Bilgiler eksik doldurulduğunda başvuru işleme alınmayacaktır.**

Neta Sertifikasyon ve Teknik Kontrol Ltd. Şti.

Çınarlı Mah. 1570 Sok. No:19 K:6 D:62 Kuyumcu İş Merkezi Konak - İZMİR Tel 0232 290 55 95 Faks: 0232 290 55 59 asansorplanlama@netasertifikasyon.com

 ww[w.netasert](http://www.netasertifikasyon.com/)ifikasy[o](http://www.netasertifikasyon.com/)n.com