



# CE BAŞVURU FORMU

Doküman No: KON-FR-54

Yürürlük Tarihi: 01.01.2015

Revizyon Tarihi-No: 01.07.2021-07

Sayfa:1/1

## BAŞVURU SAHİBİ

Unvanı		Görevi	
Adresi		Görevi	
Yetkili Kişi		Çalışan Sayısı	
İletişim Kurulacak Kişi		Mersis No	
Telefon		Vergi No	
E-Posta			
Vergi Dairesi			
Monte Edilen Asansör Adresi			

## ŞUBE / ŞUBELER VARSA

Şube / Şubelerin Adresi		Çalışan Sayısı	
Yapılan İşin Tanımı			

## DEĞERLENDİRME METODU HAKKINDA BİLGİLENDİRME

- “Modül E” veya “Modül D” veya “Son Muayene” başvurusunun onaylanması için öncelikle bir Onaylanmış Kurulardan “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, Kontest’ten alınan “Modül H1” belgesine sahip olması gereklidir.
- Aşağıdaki bulunan dokümanları başvuru eki olarak tarafımıza iletmeniz gerekmektedir.
  - ✓ Ticaret Sicil Gazetesi’nin Kopyası
  - ✓ Kalite Sistemi Yönetimi Dokümanları(Modül D,E,H1 denetimlerinde aranacaktır.)
  - ✓ Başvuru sahibi kuruluş yetkililerinin imza sirküleri
  - ✓ Marka Tescil Belgesi Kopyası
  - ✓ Avans dekontu
  - ✓ Belgelendirme Sözleşmesi
  - ✓ Teknik Dosya(Hesaplamalar ve çizimler (Elektrik-Mekanik),Asansörün kullanma kılavuzu, montaj ve bakım talimatları, Güvenlik komponentleri listesi, Güvenlik komponentlerinin AB Uygunluk Beyanları, AB Uygunluk Beyanı)

## TALEP EDİLEN UYGUNLUK DEĞERLENDİRME METODU

<input type="checkbox"/> İlk	<input type="checkbox"/> Takip
<input type="checkbox"/> EK IV Bölüm B - AB Tip İncelemesi (Modül B)	<input type="checkbox"/> EK X - Asansörlerin Ürün Kalite Güvencesine Dayalı Tip Uygunluğu (Modül E)
<input type="checkbox"/> EK V - Asansörlerin Son Muayenesi	<input type="checkbox"/> EK XI - Asansörlerin Tam Kalite Güvencesi İle Tasarım İncelemesine Dayalı Uygunluğu (Modül H1)
<input type="checkbox"/> EK VIII - Asansörlerin Birim Doğrulamaya Dayalı Uygunluğu (Modül G)	<input type="checkbox"/> EK XII - Asansörlerin İmalat Kalite Güvencesine Dayalı Tip Uygunluğu (Modül D)
<input type="checkbox"/> Diğer:	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> Direkt Askı Elektrikli Asansörler	<input type="checkbox"/> Endirekt Askı Elektrikli Asansörler	<input type="checkbox"/> Endirekt Hidrolik Asansörler (Halatlı)
Varsa Uyulan Standartlar	<input type="checkbox"/> TS EN 81-1+A3	<input type="checkbox"/> TS EN 81-2+A3	<input type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> Yetersiz Kuyu Üst Boşluğu Mesafeleri Ve Güvenlik Hacmi <input type="checkbox"/> Yetersiz Kuyu Alt Boşluğu Mesafeleri Ve Güvenlik Hacmi <input type="checkbox"/> Yetersiz Makine Dairesi Çalışma Alanları Ve Geçiş Yolları Yükseklikleri <input type="checkbox"/> Diğer:		

## BAŞVURU SAHİBİ TAAHHÜDÜ

Bu formda verilen bilgilerin doğru olduğunu ve aynı başvurunun başka bir Onaylanmış Kuruluşa yapılmadığını beyan ederiz.

Adı - Soyadı	Tarih	İmzası

## GENEL KONTROL (Bu bölüm KONTEST tarafından doldurulacaktır.)

Başvuru Onay Durumu	<input type="checkbox"/> Kabul Edildi	<input type="checkbox"/> Ret Edildi	Başvuru Kabul edildiği takdirde Hizmet Numarası verilecektir.
Ret Edildi İse Sebebi			Hizmet Numarası
Başvuruyu Değerlendiren			Başvuruyu Değerlendirenin İmzası
Başvuru Değerlendirme Tarihi			