



YÜRÜYEN MERDİVEN/ BANT MUAYENE BAŞVURU FORMU

Doküman No: KON-FR-88

Yürürlük Tarihi: 15.01.2021

Revizyon Tarihi-No: -----

Sayfa:1/1

MUAYENE YAPILACAK YERE AİT BİLGİLER

Adı Adresi

Vergi Dairesi Bilgileri

İletişim Kurulacak Kişi
Cep Numarası

MONTAJ/BAKIM FİRMASINA AİT BİLGİLER

Adı Adresi

HYB Bilgileri

İletişim Kurulacak Kişi
Cep Numarası

Vergi Dairesi Bilgileri

Muayene edilecek
Ürün Kategorisi

*Yürüyen Merdiven * Yürüyen Bant/Yol

Muayene edilecek
Ürün Özellikleri

Marka/Model

Kapasite:

Beyan Yüğü:

Yüksekliğı:

Adet:

Eğim Açısı:

Hızı:

Standardı:

Ek Bilgiler
(Gerekliyse)

Başvuruyu Yapan;
Adı-Soyadı, Tarih, İmza

.....,/...../.....,