



ASANSÖR TESCİL ÖNCESİ İLK PERİYODİK KONTROL BAŞVURU FORMU

Doküman No: KON-FR-69

Yürürlük Tarihi: 19.01.2017

Revizyon Tarihi-No: 20.01.2026 - 03

Sayfa:1/1

Başvuru tarihi:/...../.....

Ekte sunduğumuz belgeler ile aşağıdaki adres ve özellikleri belirtilen asansörün Asansör Periyodik Kontrol Yönetmeliğinin 8.maddesinin 2.fıkrası gereği tescil öncesi ilk periyodik kontrolünün kabul edilerek gerçekleştirilmesini ve raporlanmasını arz ederim.

Saygılarımızla,

**Asansör Yaptırcısı/Bina Sorumlusu
Adı Soyadı ve İmzası**

BAŞVURU YAPAN ASANSÖR YAPTIRICISI/BİNA SORUMLUSU BİLGİLERİ			
Adı Soyadı		T.C. Kimlik No	
Cep Tel. No		E-Posta Adresi	
İnşaat Firması Adı/ Adresi			
Vergi Dairesi		Vergi No	
BAŞVURUYA ESAS BİNA BİLGİLERİ			
İl Adı	İlçe Adı	Bucak/Köy	Mahalle
Cadde/Sokak	Bina No	Bina Adı	UAVT Kodu*
Ada/Pafta/Parsel	*UAVT: ulusal adres veri tabanından alınan kod		
BAŞVURUYA ESAS ASANSÖR MONTE EDEN BİLGİLERİ			
Firma Adı			
Firma Adresi			
TSE HYB NO			
BAŞVURUYA ESAS ASANSÖRE BAKIM YAPAN YETKİLİ SERVİS BİLGİLERİ			
Yetkili Servis Firma Adı-Adresi-TSE HYB No			
Bina yönetici/yaptırcısı ile imzalanan Bakım Sözleşmesi Tarihi			
BAŞVURUYA ESAS ASANSÖR BİLGİLERİ			
<input type="checkbox"/> ELEKTRİKLİ ASANSÖR	<input type="checkbox"/> HİDROLİK ASANSÖR	<input type="checkbox"/> İLK KONTROL	<input type="checkbox"/> TAKİP KONTROLÜ
İlave Bilgiler	<input type="checkbox"/> Erişim (Engelli kullanımına uygunluk) (EN 81-70)	<input type="checkbox"/> İtfaiyeci asansörü (EN 81-72)	
	<input type="checkbox"/> Kasıtlı tahribatlara karşı tedbirler (EN 81-71)	<input type="checkbox"/> Yangın durumunda çalışmaya yönelik tedbirler (EN 81-73)	
Asansör Seri No	Kat/Durak sayısı	Montaj yılı	
Kapasitesi(kişi/kg)	Motor Seri No	Motor Gücü (kw)	
Seyir Mesafesi(m)	Beyan Hızı(m/s)	Kabin Ölçüleri	
Uygunluk Değerlendirme Modülü		Standart kapsamı	
<input type="checkbox"/> Modül B+E	<input type="checkbox"/> Modül H1	<input type="checkbox"/> Modül G	<input type="checkbox"/> TS EN 81-1/2+A3
			<input type="checkbox"/> TS EN 81-20
BAŞVURUNUN KABUL EDİLEBİLMESİ İÇİN SUNULMASI GEREKEN ZORUNLU EK BİLGİLER			
AB Uygunluk Beyanı	<input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok	Yapı Ruhsatı	<input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok
Onaylı asansör avan ve/veya uygulama projesi	<input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok	Güvenlik Komponent Listesi	<input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok
Onaylanmış kuruluş tarafından düzenlenen uygunluk belgesi	<input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok	HYB (Hizmet Yeterlilik Belgesi)	<input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok
Yük için kalibrasyon doğrulama raporu	<input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok	Ödeme Dekontu	<input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok
Not: Asansör monte eden veya onun yetkili servisi, tescil öncesi ilk periyodik kontrole, yıllık periyodik kontrole ve takip kontrolüne nezaret eden teknik bakım ve onarım personelinin; a) İş sağlığı ve güvenliği mevzuatına aykırı hareket etmemesini, b) İşveren bilgilerini de içeren tanıtıcı kimlik belgesini üzerinde taşımasını, c) Güncel Sosyal Güvenlik Kurumu sigortalılık kaydının KONTEST' e sunulmasını sağlamalıdır.			
FATURANIN KESİLECEĞİ KİŞİ/KURUM BİLGİLERİ			
Unvan			
Adres			
Vergi Dairesi	Vergi No	E-posta Adresi	

*Not: Bütün bilgilerve eksiksiz bir şekilde doldurulmalıdır. Eksik bilgi ve belge olması halinde başvuru işleme alınmayacaktır.