|  |  |
| --- | --- |
| **Dosya No**  **(NOBOCERT Tarafından Verilecektir)** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BAŞVURU SAHİBİ ASANSÖR MONTE EDEN** | | | | | |
| **Unvanı \*** |  | | | | |
| **Varsa Tescilli Markası** |  | | | | |
| **Adresi \*** |  | | | | |
| **Yetkili Kişi \*** |  | | **Görevi \*** |  | |
| **İletişim Kurulacak Kişi \*** |  | | **Görevi \*** |  | |
| **Telefon \*** |  | | **Faks** |  | |
| **Web Adresi** |  | | **E-Posta \*** |  | |
| **Vergi Dairesi \*** |  | | **Vergi No\*** |  | |
| **MERSİS No \*** |  | | **Çalışan Sayısı** **(E, H1, D)\*** |  | |
| **Vardiyalı Çalışma** | Var | Yok | **Vardiya Sayısı** |  | |
| **Vardiya Çalışan Sayıları** |  | | **Vardiyalarda İş Aynı mı?** | Evet | Hayır |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VARSA ŞUBE / ŞUBELER**  **(****Modül E veya Modül H1 veya Modül D Başvurularında Doldurulacaktır) \*** | | | | | |
| **Adresi** |  | | | | |
| **Çalışan Sayısı** |  | | | | |
| **İletişim Kurulacak Kişi** |  | | **Görevi** |  | |
| **Vardiyalı Çalışma** | Var | Yok | **Vardiya Sayısı** |  | |
| **Vardiya Çalışan Sayıları** |  | | **Vardiyalarda İş Aynı mı?** | Evet | Hayır |

Birden fazla şube olması durumunda ek olarak belirtilmelidir.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VARSA YETKİLİ TEMSİLCİ**  **(Başvuru Sahibi Adına Yetkili Temsilci Tarafından Başvurunun Yapılması Durumunda Doldurulacaktır) \*** | | | | | |
| **Unvanı** |  | | | | |
| **Adresi** |  | | | | |
| **Çalışan Sayısı** |  | | | | |
| **İletişim Kurulacak Kişi** |  | | **Görevi** |  | |
| **Vardiyalı Çalışma** | Var | Yok | **Vardiya Sayısı** |  | |
| **Vardiya Çalışan Sayıları** |  | | **Vardiyalarda İş Aynı mı?** | Evet | Hayır |

|  |
| --- |
| **UYGUNLUK DEĞERLENDİRME YÖNTEMLERİ HAKKINDA BİLGİLENDİRME** |
| * \* ile belirtilen alanların doldurulması zorunludur. * “Modül E” veya “Modül D” veya “Son Muayene” başvurusunun onaylanması için öncelikle bir Onaylanmış Kuruluştan “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, NOBOCERT’ten alınan “Modül H1” belgesine sahip olması veya “AB Tasarım İnceleme” başvurusu ile beraber “Modül H1” başvurusunu beraber yapmış olması gereklidir. * Uygunluk değerlendirme yöntemi ve başvuru tipine göre başvuruda talep edilen evraklar ve teknik dosya/dosya içerikleri [www.nobocert.com](http://www.nobocert.com) ve [www.nobocert.com.tr](http://www.nobocert.com.tr) web adreslerinden temin edilebilir. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TALEP EDİLEN UYGUNLUK DEĞERLENDİRME YÖNTEMİ \*** | | | |
|  | **EK IV Bölüm B - AB Tip İncelemesi (Modül B)** |  | **EK X - Asansörlerin Ürün Kalite Güvencesine Dayalı Tip Uygunluğu (Modül E)** |
|  | **EK V - Asansörlerin Son Muayenesi (Modül F)** |  | **EK XI - Asansörlerin Tam Kalite Güvencesi İle Tasarım İncelemesine Dayalı Uygunluğu (Modül H1)** |
|  | **EK VIII - Asansörlerin Birim Doğrulamaya Dayalı Uygunluğu (Modül G)** |  | **EK XII - Asansörlerin İmalat Kalite Güvencesine Dayalı Tip Uygunluğu (Modül D)** |
|  | **Diğer:** |  | **EK XI Madde 3.3 - AB Tasarım İnceleme** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TALEP EDİLEN BAŞVURU TİPİ**  **(Modül E veya Modül H1 veya Modül D Başvurularında Doldurulacaktır) \*** | | | |
|  | **İlk Belgelendirme** |  | **Belge Transferi** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **VARSA MEVCUT GEÇERLİ BELGELERİ AÇIKLAYINIZ**  **(Modül B veya Modül G Dışındaki Başvurularda Doldurulacaktır) \*** | | | | |
| **Belge Türü** | **Belge No** | **Verildiği Tarih** | **Geçerlilik Tarihi** | **Belgelendirme Kuruluşu** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DİĞER BİLGİLER \*** | | | | | | |
| **Danışmanlık Hizmeti Alınmışsa Kuruluş / Kişi Adı** |  | | | | | |
| **Varsa Kullanılan Dış Kaynaklı Tüm Proseslerle Alakalı Bilgi Veriniz** |  | | | | | |
| **Tercüman İhtiyacı Var mı?** | Yok | | Var | Varsa Dil: | | |
| **Asansörün Monte Edildiği Yer/Yerler** | **1.Asansör:** | | | | | |
|  | **2.Asansör:** | | | | | |
|  | **3.Asansör:** | | | | | |
| **Asansörün/Asansörlerin Durak Sayısı (Modül B veya Modül G veya Son Muayene Talep Ediliyorsa)** | **1.Asansör:** | **2.Asansör:** | | | | **3.Asansör:** |
| **Talep Edilen Modül B Kapsamları \*** | Direkt Askı Elektrikli Asansörler | | | | Endirekt Askı Elektrikli Asansörler | |
|  | Direkt Hidrolik Asansörler | | | | Endirekt Hidrolik Asansörler (Halatlı) | |
| **Varsa Uygulanan Uyumlaştırılmış Standartlar veya Diğer Normatif Dokümanlar** | TS EN 81-1+A3 | | | | TS EN 81-20 & TS EN 81-50 | |
|  | TS EN 81-2+A3 | | | | Diğer: | |
| **Varsa Uyulan Standartlardan Sapma Durumunu Belirtiniz (AB Tasarım İnceleme veya Modül B veya Modül G veya Son Muayene İçin) \*** | Yetersiz Kuyu Üst Boşluğu Mesafeleri ve Güvenlik Hacmi  Yetersiz Kuyu Alt Boşluğu Mesafeleri ve Güvenlik Hacmi  Yetersiz Makine Dairesi Giriş Kapısı, Geçiş ve Çalışma Alanları Yükseklikleri  Yetersiz Makine Dairesi Giriş Kapısı, Geçiş Yolları Genişlikleri ve Çalışma Alanları Ölçüleri  Diğer: | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BAŞVURU SAHİBİ BEYANI \*** | | |
| Bu formda verilen bilgilerin doğru olduğunu, aynı başvurunun başka bir Onaylanmış Kuruluşa yapılmadığını ve devam etmekte olan bir süreç bulunmadığını, bilgi eksikliği veya yanlış bilgilendirmeden dolayı olabilecek olumsuzluklara dair tüm sorumluluğu kabul ettiğimizi beyan ederiz. | | |
| **Yetkili Adı Soyadı** | **Tarih** | **İmza** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BAŞVURU ONAY DURUMU (NOBOCERT Tarafından Doldurulacaktır)** | | |
| **Başvuru Onay Durumu** | **Kabul** | **Ret** |
| **Ret Edildi İse Sebebi** |  | |
| **Başvuruyu Değerlendiren / Görevi** |  | |
| **Başvuru Değerlendirme Tarihi** |  | |
| **Değerlendirenin İmzası** |  | |