



BASINÇLI EKİPMANLAR YÖNETMELİĞİ BAŞVURU FORMU

PROJE KAYIT NO/ Project Registry Number :

(CERTURK tarafından doldurulacaktır /To be filled by CERTURK)

Başvuru Sahibi Kuruluş / Applicant Company	Üretici / Manufacturer <input type="checkbox"/>	Türkiyede Yerleşik Yetkili Temsilci Authorised Representative <input type="checkbox"/>	İthalatçı / Importer <input type="checkbox"/>	Diğer/Other Montajcı vs /Installer etc <input type="checkbox"/>
	Adı/ Name :			
	Adresi /Address :			
	Üretim Yeri Adı ve Adresi (Farklı ise) / Name and Address of Production Place (If different)			
	Tel/Phone - Faks/Fax - E-Posta/E-mail			
Vergi Dairesi/ Vergi No Tax Department / Tax No:				
İrtibat Kurulacak Teknik Yetkili / Yetkililer Technical Contact Person/s	Adı Soyadı / Name Surname:			
	Görevi /Function :			
	Tel/Phone		Faks/Fax	
			E-Posta/E-mail	

Ürün/Product:

1. Ürünün

- **Ticari Adı:**
- **Tipi :**
- **Modeli/Modelleri :**
- **Ürün** **Seri Üretim** **Proje Bazlı Üretim**

2. Başvuruya konu Ürün için Kullanılan Uyumlaştırılmış Standardlar/ diğer standardlar veya teknik dökümanları belirtiniz. Harmonised standards / other standards or technical documents for the products concerned

3. Basınçlı Ekipmanlar Yönetmeliği(2014/68/AB)'ne göre uygunluk değerlendirmesinde hangi modül veya modüllerden başvuru yapmak istiyorsunuz? For which module or modules do want to apply according to the Pressure Equipment Directive(2014/68/EU)?

<input type="checkbox"/>	Modül A2 İç Üretim Kontrolünün Basınçlı Ekipmanın Rantgele Aralıklarla Gözetimine Dayalı Gözetimi Module A2 Internal Production Control Plus Supervised Pressure Equipment Checks At Random Intervals
<input type="checkbox"/>	Modül C2 İç Üretim Kontrolü ve Ürünün Rantgele Aralıklarla Gözetimine Dayalı Tipe Uygunluk Module C2 Conformity To Type Based On Internal Production Control Plus Supervised Pressure Equipment Checks At Random Intervals
<input type="checkbox"/>	Modül B (Üretim Tipi) AB Tip İncelemesi-Üretim Tipi Module B (Production Type) EU-Type Examination – Production Type
<input type="checkbox"/>	Modül B (Tasarım Tipi) AB Tip İncelemesi-Tasarım Tipi Module B (Design Type) EU-Type Examination – Design Type
<input type="checkbox"/>	Modül F Basınçlı Ekipman Doğrulasına Dayalı Tipe uygunluk Module F Conformity To Type Based On Pressure Equipment Verification
<input type="checkbox"/>	Modül G Birim Doğrulasına Dayalı Uygunluk Module G Conformity Based On Unit Verification



BASINÇLI EKİPMANLAR YÖNETMELİĞİ BAŞVURU FORMU

4. Ek Dokümanlar / Accompanying Documents

Doküman/Document	Ek No / Annex No
Yönetmeliğin Ek III'ne göre Analiz ve Risk Değerlendirmesi dahil Teknik Dokümanlar / <i>Technical documentation including analysis and assessment of the risk(s)- in accordance with Annex III of the Directive</i>	
İmalat Yöntemini Kısa Açıklaması / Brief description of manufacture technology	
Test, Muayene Raporları ve Teknik Dokümanlar (Varsa) / <i>Test reports, technical reports, etc. (if available)</i>	
Başvuru sahibi imalatçı değil ise başvuru sahibinin imalatçı tarafından yetkilendirildiğine dair doküman / <i>Authorization for the Applicant containing the scope of powers given by the producer (if the application is not submitted by the producer)</i>	

5. Başvuru Sahibinin Beyanı / Declaration of Applicant

Bu formda ve eklerinde verilen bilgilerin doğru ve tam olduğunu ve müracaata konu ürün ile ilgili başka bir Onaylanmış Kuruluş'a başvuruda bulunmadığımı (Modül B- Tasarım Tipi, Modül B – Üretim Tipi, Modül G için) beyan ederim.
I confirm that, all the information given in this form and the annexes are complete, true and I also declare that, we haven't applied to any other Notified Body for the applied product (for modules B-design type, B-production type, G).

Üretici Adına Yetkilinin / Authorized person's on behalf of manufacturer;	
Adı Soyadı / Name Surname	
Görevi / Function	
Tarih / Date	
İmzası / Sign	

Lütfen her iki sayfayı da paraflayınız! / Please put your initials in each page!