

## TARTI ALETİ MUAYENE BAŞVURU FORMU

	<b>SIFIR HATA</b> SANAYİ TİCARET LTD. ŞTİ. Remzi AKTAŞ Denizciler Caddesi No: 2/1 Ulus - ANKARA Tel: 0312 311 00 25 Gsm: 0533 773 24 21 - 0533 317 07 77 Web Sitesi : www.damgamerkezi.com - E-posta: info@damgamerkezi.com	YÜRÜRLÜK TARİHİ	20.10.2017
		DÖKÜMAN KODU	REM FR.21
		REV. NO/ TARİH	00/-
		SAYFA	1/1

İşyeri Bilgileri						
İşyeri Ünvanı						
Tartı Aletinin Bulunduğu Adres						
Telefon No						
Başvuru Tarihi						
Başvuru Sahibinin Adı Soyadı						
İmza						
Tartı Aleti Bilgileri						
No	Tipi	Markası/Modeli	Seri No	Sınıfı	Kapasitesi	İş Emri No
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

Bu kısım, muayeneden sorumlu kişi/kurum tarafından doldurulacaktır.

Muayeneden Sorumlu YMS (YMS No)	
YMS Sorumlusu Adı Soyadı (PYB No)	
Kaşe ve İmza	

Not: Tartı Aleti Kullanıcısı tarafından iki nüsha olarak doldurulur. Onaylandıktan sonra bir nüshası kullanıcıda kalacaktır.

Hazırlayan İdari Personel	Onaylayan GENEL MÜDÜR
------------------------------	--------------------------