

Lütfen aşağıdaki bölümlerdeki bilgileri doldurarak hizmet talebinizi tarafımıza gönderiniz. *Please fill in the information given below.*

1. Genel / General Information

Firma Adı / Company Name	
Adres / Address	
Şehir / City	
Tel- Email	
Yetkili Kişi/ Unvanı Responsible Contact	
Vergi Dairesi /IR Office	Vergi no/ VAT Nr

2. Firma Bilgileri / Company Information

- Üretici / Producer
 İthalatçı / Importer
 Yetkili Temsilci / Representative
 Diğer / Other

Firmanızın Faaliyet Alanı / Company Scope: _____

Çalışan Sayısı / Varsa Vardiya Sayısı / Total Employee/ Shifts if available: _____ / _____

Varsa Sahip Olunan Ürün & Sistem Belgeleri / Product & System Certificates if available: _____

3. Ürün Bilgileri / Product Information

Ürün Tanımı Product description	PS (bar)	V / DN (mm)	TS (°C)	Malzeme Material	Akışkan Türü Media	Kategori/Modül Category/Modules

Kullanılan Uyumlaştırılmış Standartlar/ Diğer standartlar veya teknik dokümanlar

Harmonized standards used/ Other Standards or documents use

Tasarımda esas alınan Standard veya tasarım kodları

Design standards or codes

Lütfen aşağıdaki bölümlerdeki bilgileri doldurarak hizmet talebinizi tarafımıza gönderiniz. *Please fill in the information given below.*

4. İstenilen Hizmet Türü / Requested Service Type

<input type="checkbox"/>	Ön Denetim / Pre-audit	
<input type="checkbox"/>	Modül A2 Rastgele aralıklarla denetlenmiş basınçlı ekipman kontrolleriyle birlikte iç üretim kontrolü / <i>Module A2 Internal production control with controlled pressure equipment control at random intervals (Kategori II, Category II)</i>	
<input type="checkbox"/>	Modül B (tasarım) / AB Tip İncelemesi / EU Type Examination	
<input type="checkbox"/>	Modül B (production) / AB Tip İncelemesi / EU Type Examination	
<input type="checkbox"/>	*Modül C2 / Tipe uygunluk / Conformity to type (Kategori III, Category II)	
<input type="checkbox"/>	**Modül D Üretim kalite güvencesi / Production quality assurance (Kategori IV, Category IV)	
<input type="checkbox"/>	Modül D1 Üretim kalite güvencesi / Production quality assurance (Kategori II, Category II)	
<input type="checkbox"/>	*Modül E Ürün kalite güvencesi / Product quality assurance (Kategori III, Category III)	
<input type="checkbox"/>	Modül E1 Ürün kalite güvencesi / Product quality assurance (Kategori II, Category II)	
<input type="checkbox"/>	**Modül F Ürün doğrulaması / Product verification (Kategori IV, Category IV)	
<input type="checkbox"/>	Modül G AT Birim Doğrulaması / AT unit verification	
<input type="checkbox"/>	Modül H Toplam kalite güvencesi / Full quality assurance (Kategori III, Category III)	
<input type="checkbox"/>	Modül H1 Toplam kalite güvencesi / Full quality assurance (Kategori IV, Category IV)	
<input type="checkbox"/>	Tahribatsız muayene personelinin nitelikleri ve onayları / Approvals of the personnel concerned for the non-destructive tests	
<input type="checkbox"/>	Sabit bağlantı parçaları işlemlerinin onaylanması prosedürleri / Procedures used for the joining of parts as approved	
<input type="checkbox"/>	Parçaların birleştirilmesi personelinin nitelikleri ve onayları / Approvals of the personnel concerned for the joining parts	
<input type="checkbox"/>	Avrupa malzeme onayı / European material approval	
<input type="checkbox"/>	EN 10204 3.2 Onayı	
<input type="checkbox"/>	Tasarım İnceleme / Design Review	
<input type="checkbox"/>	İmalat montaj kontrolü / Manufacturing and assembly control	
<input type="checkbox"/>	Çelik Konstrüksiyon imalat ve montaj kontrolü / Steel construction manufacturing and assembly control	
<input type="checkbox"/>	Periyodik Kontrol / Periodic Control	
<input type="checkbox"/>	Test Hizmetleri / Test Services	
<input type="checkbox"/>	Malzeme Üretici Onayı / Material Manufacturer Approval	
<input type="checkbox"/>	Tasarım İnceleme / Design Calculation	
Belgelendiren Kuruluş/Certification Body:		
<input type="checkbox"/> Belgeli/certified	<input type="checkbox"/> İşlemleri devam ediyor/in process	<input type="checkbox"/> Henüz Başvurmadı/ Not applied yet
Gözetim Başvurusu Durumunda sistemi daha önce onaylayan kuruluş adı:		
<i>In case of surveillance application ;name of Notified Body approved your quality system:</i>		

***İlave AT-Tip inceleme gerekir, **İlave AT – Tip İnceleme veya AT-Tasarım İnceleme gerekir**

INSPERLA' dan nasıl haberdar oldunuz? / How do you informed from INSPERLA? _____

Yukarıda verilen bilgilerin doğruluğunu beyan ederim / (I do declared that the above information is correct).

Firma Yetkilisi / Responsible Contact

İSİM – İMZA / Name – Sign: "

TARİH / Date:



HİZMET BAŞVURU FORMU

Lütfen aşağıdaki bölümlerdeki bilgileri doldurarak hizmet talebinizi tarafımıza gönderiniz. *Please fill in the information given below.*

INSPERLA tarafından doldurulacaktır / To be full filled by INSPERLA

İSİM – İMZA / Name – Sign:

Açıklama/ Explanation: _____

Unvan / Title:

Tarih / Date:

Yukarıda verilen firmanıza ve ürünlerinize ait olan bilgiler gizli kalacaktır. Bu bilgiler ışığında teklif/sözleşme hazırlanabilir. / *the above information will be secured.*