

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

Önemli: başvuruya konu olan ürün ve/veya sistem için başka bir onaylanmış kuruluş ile sözleşmesi var mı? ; ☐ Evet ☐ Hayır

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

☐	Ön Denetim / Pre-audit	
☐	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>	
☐	Modül B (tasarım) / AB Tip İncelemesi / EU Type Examination	
☐	Modül B (production) / AB Tip İncelemesi / EU Type Examination	
☐	*Modül C2 / Tipe uygunluk / Conformity to type (Kategori III, Category II)	
☐	**Modül D Üretim kalite güvencesi / Production quality assurance (Kategori IV, Category IV)	
☐	Modül D1 Üretim kalite güvencesi / Production quality assurance (Kategori II, Category II)	
☐	*Modül E Ürün kalite güvencesi / Product quality assurance (Kategori III, Category III)	
☐	Modül E1 Ürün kalite güvencesi / Product quality assurance (Kategori II, Category II)	
☐	**Modül F Ürün doğrulaması / Product verification (Kategori IV, Category IV)	
☐	Modül G AT Birim Doğrulaması / AT unit verification	
☐	Modül H Toplam kalite güvencesi / Full quality assurance (Kategori III, Category III)	
☐	Modül H1 Toplam kalite güvencesi / Full quality assurance (Kategori IV, Category IV)	
☐	Tahribatsız muayene personelinin nitelikleri ve onayları / Approvals of the personnel concerned for the non-destructive tests	
☐	Sabit bağlantı parçaları işlemlerinin onaylanması prosedürler / Procedures used for the joining of parts as approved	
☐	Parçaların birleştirilmesi personelinin nitelikleri ve onayları / Approvals of the personnel concerned for the joining parts	
☐	Avrupa malzeme onayı / European material approval	
☐	EN 10204 3.2 Onayı / EN 10204 3.2 Approval	
☐	Tasarım İnceleme / Design Review	
☐	İmalat montaj kontrolü / Manufacturing and assembly control	
☐	Çelik Konstrüksiyon imalat ve montaj kontrolü / Steel construction manufacturing and assembly control	
☐	Periyodik Kontrol / Periodic Control	
☐	Test Hizmetleri / Test Services	
☐	Malzeme Üretici Onayı / Material Manufacturer Approval	
☐	Tasarım İnceleme / Design Calculation	
☐	Boya ve Kaplama Muayenesi	
Belgelendiren Kuruluş/Certification Body:		
☐ Belgeli/certified	☐ İşlemleri devam ediyor/in process	☐ 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



HİZMET BAŞVURU FORMU

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

İSİM – İMZA / Name – Sign: "

TARİH / Date:

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.*

