



BELGELENDİRME  
VE GÖZETİM  
HİZMETLERİ

# MUAYENE BAŞVURU FORMU

ROYALCERT BELGELENDİRME VE GÖZETİM HİZMETLERİ A.Ş.

## 1.GENEL BİLGİLER

Başvuru Tarihi:	
Firma/Tesis Adı:	
Yetkili Adı :	
Tesis/Firma Tapu Bilgileri/ Adresi:	
Web sitesi	E-Mail
Telefon No:	Faks:

## 2.TALEP EDİLEN MUAYENE TÜRÜ

<input type="checkbox"/> Asansör Periyodik Muayenesi	<input type="checkbox"/> Asansör Özel Muayenesi	<input type="checkbox"/> Asansör Tescil Muayenesi	<input type="checkbox"/> Asansör Takip Muayenesi
Asansör No	Son Bakım Tarihi	Asansör Tahrik Sistemi	Asansör Durak /Kat Sayısı/Kg/Kişi/Hız
Asansör 1		<input type="checkbox"/> Elektrik <input type="checkbox"/> Hidrolik	...../..... ...../.....Kg .....(m/sn)
Asansör 2		<input type="checkbox"/> Elektrik <input type="checkbox"/> Hidrolik	...../..... ...../.....Kg .....(m/sn)
Asansör 3		<input type="checkbox"/> Elektrik <input type="checkbox"/> Hidrolik	...../..... ...../.....Kg .....(m/sn)
Asansör 4		<input type="checkbox"/> Elektrik <input type="checkbox"/> Hidrolik	...../..... ...../.....Kg .....(m/sn)
Asansör 5		<input type="checkbox"/> Elektrik <input type="checkbox"/> Hidrolik	...../..... ...../.....Kg .....(m/sn)
Asansör 6		<input type="checkbox"/> Elektrik <input type="checkbox"/> Hidrolik	...../..... ...../.....Kg .....(m/sn)
Asansör 7		<input type="checkbox"/> Elektrik <input type="checkbox"/> Hidrolik	...../..... ...../.....Kg .....(m/sn)
Asansör 8		<input type="checkbox"/> Elektrik <input type="checkbox"/> Hidrolik	...../..... ...../.....Kg .....(m/sn)
Asansör 9		<input type="checkbox"/> Elektrik <input type="checkbox"/> Hidrolik	...../..... ...../.....Kg .....(m/sn)
Asansör 10		<input type="checkbox"/> Elektrik <input type="checkbox"/> Hidrolik	...../..... ...../.....Kg .....(m/sn)
Bakım Firması			
Bakım Firması Bilgileri	Tel :	Fax:	E-Mail:
Bakım Firması TSE Hizmet Yeterlilik Belgesi No :			
Bakım Firması Adres			
Not: Asansör periyodik kontrolleri yapılırken, bakım firması personeli de hazır bulunmalıdır. Bakım firması ile irtibata geçilmesi müşterinin sorumluluğundadır.			
Yetkili Adı Soyadı/Unvanı/İmza/ Firma kaşe			

Lütfen formu doldurduktan sonra aşağıdaki adrese gönderiniz.

ROYALCERT BELGELENDİRME VE GÖZETİM HİZ A.Ş.

Karaman Çiftlik Yolu Cad. Kar Plaza E Blok No:47/13 Ataşehir/İSTANBUL

Tel: (0216) 688 09 10 Pbx Fax: (0216) 688 09 11/

Banka Hesap bilgileri : İŞBANKASI ÇAĞLAYAN ŞUBESİ

TR27 0006 4000 0011 0830 8861 97

Web: www.royalcert.com E-Mail: [info@royalcert.com](mailto:info@royalcert.com) (Lütfen Formu detaylı olarak doldurunuz. Tamamlanmış formun alınmasından sonra RoyalCert tarafından teklif/sözleşme hazırlanacaktır.)