|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Karadeniz Periyodik Ölçüm olarak TS EN 17020 standardı gereği, sizlere fiyat teklifi sunabilmemiz için periyodik talep formunun eksiksiz doldurulup tarafımıza [info@karadenizperiyodikolcum.com](mailto:info@karadenizperiyodikolcum.com) e-posta adresimizden veya **+90 362 233 6922** nolu faksımıza ulaştırmanız gerekmektedir. Tarafımıza ulaştırılan bilgiler gizli tutulacaktır. | | | |
| **Firma Adı** |  | | |
| **Adres** |  | | |
| **Muayene Adresi** |  | | |
| **İlgili Kişi** |  | | |
| **Telefon / Fax** |  | **E-mail** |  |
| **Vergi Dairesi** |  | **Vergi No** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERİYODİK KONTROLÜNÜ TALEP ETTİĞİNİZ CİHAZ LİSTESİ** | | | | |
| **YÜK KALDIRMA CİHAZLARI(1)** | | | | |
| **Cihaz** | **Adet** | **Kapasite ( kg / ton )** | | |
| FORKLİFT |  |  | | |
| CARASKAL |  |  | | |
| GEZER KÖPRÜLÜ VİNÇ |  |  | | |
| PORTAL VİNÇ |  |  | | |
| MONORAY VİNÇ |  |  | | |
| PLATFORM |  |  | | |
| ARAÇ KALDIRMA LİFTİ |  |  | | |
| TRANSPALET |  |  | | |
| HİDROLİK VE PNÖMATİK KALDIRICILAR |  |  | | |
| DİĞER |  |  | | |
| **(1) Talep Edilen Kontrol Periyodu …………Ay dır** | | | | |
| **BASINÇLI KAPLAR(2)** | | | | |
| **Cihaz** | **Adet** | | **Kapasite** | **Çalışma Basıncı** |
| BUHAR KAZANI |  | | ….…..m²………....Kw………….…kcal/h |  |
| KALORİFER (SICAK SU) KAZANI |  | | ….…..m²………....Kw………….…kcal/h |  |
| KOMPRESÖR HAVA TANKI |  | | ……...m³ ..……..litre |  |
| HİDROFOR TANKI |  | | ….…..m²………....Kw………….…kcal/h |  |
| OTOKLAV |  | | ……...m³ ..……..litre |  |
| BASINÇLI KAP  (Genleşme tankı, boyler tankı, boya kazanı, amonyak tankı, soğutma sistemi tankı ve akümülasyon tankı) |  | | ……...m³ ..……..litre |  |
| DİĞER |  | |  |  |
| **(2) Talep Edilen Kontrol Periyodu …………Ay dır** | | | | |
| **ELEKTRİK ÖLÇÜMLERİ(3)** | | | | |
| **Cihaz** | **Nokta / Göz Sayısı** | | **Kapasite** | |
| TOPRAKLAMA |  | |  | |
| KATODİK KORUMA |  | |  | |
| ELEKTRİK TESİSAT KONTROLÜ |  | |  | |
| PARATONER |  | |  | |
| **(3) Talep Edilen Kontrol Periyodu …………Ay dır** | | | | |
| **Yukarıda yer alan bilgilerin eksik ya da yanlış olduğunun tespiti halinde herhangi bir hak talep etmeksizin sözleşmenin feshini peşinen kabul ediyorum.** | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Formu  Dolduran |  | Tarih | ……./……../201…. | Kaşe / İmza |  |