

PERİYODİK MUAYENE BAŞVURU FORMU**Firma Bilgileri**

Firma Adı			
Firma Adresi			
Telefon		Faks	
İrtibat Kurulacak Kişi	Adı - Soyadı		
	E-Posta		

Fatura Bilgileri

Firma Ünvanı			
Fatura Adresi			
Vergi Dairesi		Kaşe ve İmza	
Vergi No			

Periyodik Kontrolü Yapılacak Cihaz Listesi

Cihaz	Adet	Çalışma Basıncı	Kapasite (kcal/h, m², kgbuhar/h)
Kalorifer Kazanı			
Buhar Kazanı			
Kızgın Yağ Kazanı			
Kızgın Su Kazanı			
Cihaz	Adet	Çalışma Basıncı	Tank Hacmi-Kapasitesi (m³, Litre)
Otoklav			
Kompresör Hava Tankı			
Hidrofor			
Basıncılı Kap			
Ne Amaçla Kullanıldığını Belirtiniz			
Sanayi Gaz Tankı			
Gaz Cinsini Belirtiniz			
Cihaz	Adet	Kapasite (kg)	
Vinç			
Caraskal			
Araç Kaldırma Lifti			
Kule Vinç			
Mobil Vinç			
Platform			
Asansör			
Forklift			
Transpalet			