

HİDROLİK ASANSÖR MODUL G BAŞVURU FORMU

HYDRAULIC LIFT MODUL G APPLICATION FORM



Tarih
Date

Başvuru No
Application No

Montajcı Firma/ Installer's Identity(Name)			
Adres/Adress			
Tel. :		Fax :	E-mail :
Müşteri Adı /Owner's Full name			
Adres/Adress			
Tel. :		Fax :	E-mail :
Montaj Adresi /Place-address of Installation			
Montaj Sorumlusu /Responsible of installation			
*e-mail adresi e-mail adress		*Mersis Numarası mersis number	
ASANSÖRÜN TEKNİK KARAKTERİSTİKLERİ / TECHNICAL CHARACTERISTICS ELEVATOR			
Asansör Tipi : Lift Type :		İncelenen Standard : Inspection Norm :	
Makine İmalatçısı : Machine Manufacturer:		Seri Numarası /Montaj Yılı: Serial Number. / Year of Installation: /	
Piston Üreticisi-Çapı : Piston-Pulley :		Statik Basıncı-Kopma Valfi Üreticisi: Static Pressure-Repture Valf Manufacturer:	
Süspansiyon-Askı-Halatlar: Suspension -wireropes :		Kapasite: Nominal load / Persons : Kg /	
Raylar : Guides :		Hız Regülatörü: Speed regulator :	
Hız /Speed : m/s		Süspansiyon Freni: Safety Gear-type:	
Pano Üreticisi : Panel Manufacturer :		Tamponlar: Buffers:	
Kabin Kapıları: Cabin Doors :		Kapı Kilitleri: Well Doors:	
Seyir Mesafesi: Elevating Height : m		Kat Sayısı/Durak: Floors/ Levels:	

SUNULAN DÖKÜMANLAR /SUBMITTED DOCUMENTATION.

	Yes	No
1. Teknik Dosya /Technical Dossier		
2. Sertifikasyon Başvuru Formu/Application For Cartification Form		

Yukarıda bilgileri yazılı olan asansörün sektifikasyon ve incelenmesi için gerekli olan teknik dokümantasyon ve başvuru formunu temin edeceğimizi, Yukarıda yazdığım bilgilerin doğru olduğunu ve beyan edilen asansör için başka herhangi bir onaylanmış kuruluşa başvurmadığımı beyan ve taahhüd ederim.
As a responsible installer I ask for inspection and certification of the above elevator. I accept to inform you immediately after the completion of the Installtion I am sending you the Technical Documentation of the elevator and I Responsibly declare that same application for Inspection and Certification has not been applied to another Notified Organisation.

Başvuru Sahibi (Kaşe -İmza)
Applicant

GCN TURK BELGELENDİRME