



BAŞVURU FORMU

Tarih :

Firma Ünvanı :

Başvuru No :
(LVT tarafından doldurulacaktır)

DEĞERLİ MÜŞTERİMİZ;

Firmamıza olan ilginizden dolayı teşekkür ederiz. Sizlere tam ve eksiksiz bir hizmet sunabilmek amacı ile formu tam olarak doldurup tarafımıza okunaklı bir şekilde iletmenizi rica ederiz.

Not : Bu form hazırlanırken PD CIG 022 B.1 ve B.2 bölümleri baz alınarak hazırlanmıştır.



BAŞVURU FORMU

1.1	Talep Edilen Hizmet	
	İlk Belgelendirme Başvurusu	<input type="checkbox"/>
	Belgelendirme Başvurusu (LVT'den belgeli bir ürününüz varsa burayı işaretleyiniz.)	<input type="checkbox"/>
	Kapsam Değişikliği Başvurusu	<input type="checkbox"/>
1.2	Belgelendirme Talep Eden Kuruluş (PD CIG 022 B.1)	
	Kuruluş Tam Ünvanı :	
	Adres :	
	Vergi Dairesi/No :	
	Telefon :	
	Fax :	
	E-Posta :	
	İrtibat Kurulacak Kişi	
	Adı – Soyadı ve Görevi :	
	İrtibat Bilgileri :	
	Rutin Deney / Kontrol Sorumlusu	
	Adı – Soyadı ve Görevi :	
	Mesleği ve İş Tecrübesi :	
	İrtibat Bilgileri :	
	Ürünün Kontrolü (PD CIG 022 Section B1) (Bu bölüm belgelendirme talep eden kuruluş tarafından doldurulacaktır)	
	Ürünün dizaynı size mi ait?	E <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/>
	Dizaynda yapılan değişiklikler kontrolünüz altında mı?	E <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/>
	Üretim yapan kuruluşun kalite sistemini kontrol ediyor musunuz?	E <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/>
	Üretici firma ile yaptığınız sözleşme yukarıdaki başlıkları kapsıyor mu?	E <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/>
	<i>Sözleşmenin bu başlıkları nasıl kapsadığını kısaca açıklayınız</i>	
1.3	Üretim Yapan Kuruluş ve Ürünün Kontrolü (PD CIG 022 B.2) (Belgelendirme talep eden kuruluştan farklı ise doldurunuz)	
	Kuruluş Tam Ünvanı :	
	Adres :	
	Vergi Dairesi/No :	
	Telefon :	
	Fax :	
	E-Posta :	
	İrtibat Kurulacak Kişi	
	Adı – Soyadı ve Görevi :	
	İrtibat Bilgileri :	



BAŞVURU FORMU

1.4	Ticari Bilgiler	
Ticaret Sicil Kayıt Numarası :		
Üretim Prosesleriniz (Dış Kaynaklı Proses Var İse Belirtiniz / Tasarım Var İse Belirtiniz) :		
Marka Tescil Numarası :		
Patent Numarası(Varsa) :		
1.5	Üretim Yeri Bilgileri	
Belgelendirme başvurusu yapılan alan ile ilgili var ise laboratuvar bilgilerinizi, muayene tesisinizin insan / teknik kaynaklarını belirtiniz :		
Tüzel bir kişilik ile bağlantı var ise tüzel kişilik ile olan bağlantı ve fonksiyonları belirtiniz. :		
Üretim alanı ile ilgili özel şartlar ve sınırlamalar mevcut ise belirtiniz :		
Üretimde çalışan personel sayısı :		
Kalite yönetim sistemine ait ilgili ürün /ürünlerin NACE kodunu kapsayan akredite bir kurumdan alınmış kalite yönetim sistemi belgesi mevcut mu ?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
Cevabınız "Evet" ise Belge No :		
Üretim faaliyeti birden fazla adreste gerçekleşiyor mu? (Cevabınız Evet ise aşağıda belirtilen bölümde detayları bildirmenizi rica ederiz)	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
Adres:		
Üretim yeri faaliyetlerine ait üretim işlemlerini tanımlayınız.		
Bu alanda gerçekleştirilen taşeron faaliyetleri tanımlayınız		
1.6	Belge Talep Edilen Ürün(ler)e Ait Standart(lar)	
Alçak Gerilim Anahtarlama Düzeni ve Kontrol Düzeni (TS EN/IEC 61439-1 , TS EN/IEC 61439-2 , TS EN/IEC 61439-3 , TS EN/IEC 61439-4 , TS EN/IEC 61439-5, TS EN/IEC 61439-6)	<input type="checkbox"/>	
Boş Mahfazalar - Alçak Gerilim Anahtarlama ve Kontrol Düzenleri İçin Genel Özellikler (TS EN/IEC 62208)	<input type="checkbox"/>	
Alçak Gerilim Saha Dağıtım Kutuları Teknik Şartnamesi (TEDAŞ-MYD-2004-046A)	<input type="checkbox"/>	
Metal Mahfazalı Alçak Gerilim Panoları Teknik Şartnamesi (TEDAŞ MYD/2003-006.A)	<input type="checkbox"/>	
Yüksek Gerilim Anahtarlama Düzeni ve Kontrol Düzeni (TS EN/IEC 62271-1 , TS EN/IEC 62271-102, TS EN/IEC 62271-103, TS EN/IEC 62271-200, TS EN/IEC 62271-202)	<input type="checkbox"/>	
Kutular ve Mahfazalar (TS EN/IEC 60670-1 , TS EN/IEC 60670-21, TS EN/IEC 60670-22, TS EN/IEC 60670-23, TS EN/IEC 60670-24)	<input type="checkbox"/>	
Diğer Standart(lar)..... (Lütfen belirtiniz)	<input type="checkbox"/>	



BAŞVURU FORMU

1.7	Belge Talep Edilen Ürün(ler)e Ait Bilgi(ler)	
	Ürün Adı	Ürün Özellikleri



BAŞVURU FORMU

Belgelendirme talep edilen ürün/ürünlerin başka bir kuruluşça belgelendirilmesi yapılmışsa yada belgelendirme başvurusu mevcutsa lütfen detayları belirtiniz.

Herhangi bir belgelendirme / başvuru mevcut değildir.

Belgelendirme / başvuru mevcuttur. (Aşağıda kuruluş , belge no , başvuru no ve detayları belirtiniz.)

Aşağıdaki belgeleri forma ekleyiniz.

- Güncel İmza Sirküleri
- En Son Ticaret Sicil Gazetesi
- Ürün Teknik Dökümantasyonu
- Akredite Bir Kurumdan Kalite Yönetim Sistemi Belgesi ve /veya Kalite El Kitabı
- Varsa Taşeron Bilgileri
- Garanti / Kılavuz Dökümanları
- Firmanın Sözleşmeleri (Başvuru yapan kuruluş ile üretici kuruluş birbirinden farklı ise aralarında yapılan sözleşme)
- Marka Tescil Belgesi
- Diğer Dökümanlar(.....)

FORMU DOLDURAN FİRMA YETKİLİSİ BİLGİLERİ

Ad Soyad :

Görevi :

Tarih :

Ürün belgelendirme kuruluşuna bağlı denetçinin normal çalışma saatleri içinde firma yetkili yada vekili ile görüştüktan sonra üretim proseslerin yer aldığı bölümlere girmesini kabul ediyoruz.

İmza / Kaşe :



BAŞVURU FORMU

Aşağıdaki bölümler LVT Test Laboratuvarları Ltd. Şti. tarafından doldurulacaktır.

No	Değerlendirme Soruları	E
1	Ürün belgelendirme başvurusu yapılan ürün hizmet kapsamında yer almakta mı?	<input type="checkbox"/>
2	Ürüne ait bilgiler ve talep edilen normatif dökümanlar açısından hizmet kapsamı için mutabakat sağlandı mı?	<input type="checkbox"/>
3	Müşteri firmanın talep ettiği belgelendirme kapsamı karışıklığa mahal vermeyecek şekilde tanımlanmış mı?	<input type="checkbox"/>
4	Ürün belgelendirme faaliyeti için gerekli olan kaynakların mevcudiyeti (uygulama, personel vs) açısından değerlendirme yapıldı mı?	<input type="checkbox"/>
5	Müşteri firmanın talep ettiği belgelendirme faaliyetine ilişkin normatif dökümanlar ve belgelendirme yeterliliği sağlanmakta mı?	<input type="checkbox"/>

DEĞERLENDİRME

Teklif Verilebilir

Teklif No

(.....)

Teklif Verilemez

Objektif Deliller ile Teklif Verilmeme Sebepleri

Başvuru sonucu ile ilgili müşterinin bilgilendirilmesi ;

Telefon

E-Posta

Faks

Ürün Belgelendirme Müdürü

Tarih / İmza

...../...../.....