** YMS :41-04**

**HİZMET TALEPFORMU**

Başvuru No :000

Tarih:// 2022

Başvuran Firma Adı / Adresi :

Firma Telefon / Faks :

Vergi Dairesi / No :

Cihaz(lar)ın Bulunduğu Yer :

İlgili Kişi :

 Otomatik olmayan tartı aleti Otomatik Tartı aletleri

 Üretici yerinde muayene Cihazın kurulu olduğu yerde muayene

 Periyodik muayene Tamir sonrası / İlk muayene

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| S. No | Marka | Tip | Sınıf | Seri Numarası | Kapasite | e/d | Kullanıldığı Yer |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |

Ek listede nitelikleri yazılı firmamızda kullanılmakta olan \*( NAWI) tartı aletlerinin ,2022.. yılı (Periyodik ) muayenelerinin yapılması, mühürleme işlemlerinin gerçekleşmesi ve muayene raporlarının düzenlenerek tarafımıza iletilmesi hususunda gereğini rica ederiz. **Kaşe / İmza**

**\****NAWI : Otomatik olmayan Tartı Aletleri: I. ve II. Sınıf elektronik ve mekanik hassas teraziler, III. ve IV. Sınıf çıktı verebilme veya başka elektronik cihazlarla bağlantılı çalışabilme özelliğine sahip olan tartı aletleri.*

Dok No:FR 02 Yay.Tarihi:16.07.2018 Yayın No:1 Rev No:0 Rev Tarihi: 1/1