

Lütfen formu ayrıntılı olarak doldurunuz. Bu forma ek olarak Ticaret Sicil Gazetesi, Oda Faaliyet Belgesi, Vergi Levhası, İmza Sirküsünü(Sözleşmeyi imzalayacak Yetkili için) gönderiniz.

Please fill in the form in detail. Additional Documents Needed For Your Application With The Application Form: Trade Registry Gazette, Chamber of Commerce Registry Documents, List Of Authorized Signatures(For The Company Executive Who Will The Contract).

BAŞVURU SAHİBİ (APPLICANT)			
<input type="checkbox"/> İMALATÇI		<input type="checkbox"/> YETKİLİ TEMSİLCİ	
Firma Adı: Company Name:			
Yetkili Kişi: Authorized Person			
Firma Adres : Company Address:			
Varsa Saha ve Diğer Adresler: Field and Other Addresses, if any			
Varsa Ticari Marka Adı: Trademark Name, If Any			
Vergi Dairesi: Tax Office:	Vergi No: Tax Number:		
Telefon: Phone:	e-posta: e-mail:		
Başvuru Sahibi Yetkili Temsilci ise Firma Ünvanı ve Adresi: If the Applicant is an Authorized Representative, the Company Name and Address			

MÜRACAAT TÜRÜ (APPLICATION TYPE)			
<input type="checkbox"/> Yeni Müracaat New Application	<input type="checkbox"/> Belge Yenileme Re-Certification	<input type="checkbox"/> Kapsam Değişikliği Scope Change	<input type="checkbox"/> Belge İptali Certificate Revocation

UYGUNLUK DEĞERLENDİRME TÜRÜ (TYPE OF ELIGIBILITY ASSESSMENT)			
2016/426/AB GAZ YAKAN CİHAZLARA DAİR YÖNETMELİK 2016/426/EU Gas Appliances Regulation			
<input type="checkbox"/> 2016/426/AB Ek III.1 (Modül B)	<input type="checkbox"/> 2016/426/AB Ek III.3 (Modül D)		
<input type="checkbox"/> 2016/426/AB Ek III.2 (Modül C2)	<input type="checkbox"/> 2016/426/AB Ek III.4 (Modül E)		
<input type="checkbox"/> 2016/426/AB Ek III.6 (Modül G)	<input type="checkbox"/> 2016/426/AB Ek III.5 (Modül F)		

BELGELENDİRİLMESİ TALEP EDİLEN ÜRÜN/LER TANIMI
DESCRIPTION OF THE PRODUCT/S REQUESTED TO BE CERTIFIED

DİĞER BİLGİLER
OTHER INFORMATION

Var ise, ürün/ürünlerin harmonize standardı: <i>If there is, the harmonized standard of the product / products</i>			
Gaz Kategorisi/Hedef Ülkeler: <i>Gas Category/Target Countries</i>			
Deney Basınçları (Modül B veya Modül G talep edildiğinde): <i>Test Pressures (when Module B or Module G is requested)</i>	<input type="checkbox"/> G20=20 mbar	<input type="checkbox"/> G30=29 mbar	<input type="checkbox"/> G31=50 mbar
	<input type="checkbox"/> G25=20 mbar	<input type="checkbox"/> G30=50 mbar	<input type="checkbox"/> G25.1=25 mbar
	<input type="checkbox"/> G25=25 mbar	<input type="checkbox"/> G31=30 mbar	<input type="checkbox"/> G20=25 mbar
	<input type="checkbox"/> G25.3= 25 mbar	<input type="checkbox"/> G31=37 mbar	
Test Numunesi Durumu: <i>Test Sample Status</i>	<input type="checkbox"/> Test Bitiminde imha edilsin <i>Destroy the sample at the end of the test</i>	<input type="checkbox"/> Test Bitiminde Geri Gönderilsin <i>send the sample back at the end of the test</i>	
Akredite kuruluştan alınmış test raporu var mı? <i>Is there a test report from an accredited organization?</i>	<input type="checkbox"/> EVET/Yes <input type="checkbox"/> HAYIR/No	ISO/IEC EN 17025 Akredite Raporu yayınlayan kuruluş: <i>The organization that publishes the ISO / IEC EN 17025 Accredited Report</i>	
Başka bir onaylanmış kuruluştan hali hazırda yürürlükte olan belge var mı? <i>Is there a document already in force from another notified body?</i>	<input type="checkbox"/> EVET/Yes <input type="checkbox"/> HAYIR/No	Başvuru Modül D veya Modül E ise; Başvuran firma ünvanına ait mevcutta geçerli ISO 9001 sertifikası var mı? <i>If the application is Module D or Module E; Does the applicant company currently have a valid ISO 9001 certificate?</i>	<input type="checkbox"/> EVET/Yes <input type="checkbox"/> HAYIR/No
Bu formda belirtilen ürün/ürünler ve kapsam konusunda başka bir onaylanmış kuruluşa resmi başvuru var mı? <i>Is there a formal application to another notified body regarding the product(s) and scope specified in this form?</i>			<input type="checkbox"/> EVET/Yes <input type="checkbox"/> HAYIR/No

Başvuru Sahibinin Adı - Soyadı / Applicant's Name - Surname	Tarih / Date	Kaşe ve İmza / Stamp/Signature

FİRMA BEYANI: Yukarıda detayları belirtilen uygunluk değerlendirme faaliyeti kapsamında FQC STANDARD kuruluşuna başvurduğum kapsam için, başka bir onaylanmış kuruluş ile sözleşme imzalamadığımı ve FQC STANDARD kuruluşu ile sözleşme imzalamam durumunda başka bir onaylanmış kuruluş ile sözleşme imzalamayacağımı beyan ederim.

COMPANY STATEMENT: I declare that I have not signed a contract with another notified body for the scope of my application to the FQC STANDARD organization within the scope of the conformity assessment activity detailed above, and that I will not sign a contract with another notified body if I sign a contract with the FQC STANDARD organization.

FQC STANDARD Tarafından Doldurulacaktır (Filled by FQC STANDARD)		
Değerlendirmenin Sonucu: <i>the result of the evaluation</i>	<input type="checkbox"/> Uygun <i>Appropriate</i>	<input type="checkbox"/> Uygun Değil <i>Not appropriate</i>
Uygun Değil ise Açıklama Giriniz: <i>if not suitable enter description</i>		
Onay Tarihi: <i>Approval Date</i>		
Ad/soyad/İmza <i>name surname signature</i>		