



ÇALIŞKAN ÖLÇÜ VE TARTI ALETLERİ
YETKİLİ MUAYENE SERVİSİ / HAKAN ÇALIŞKAN

Yetki Belge No:09-01 YMS

Başvuran Firma Adı

Başvuran Firma Adresi

Firma tel/fax:

Vergi Dairesi / No

İlgili Kişi

Tarih:

Otomatik Olmayan Tartı Aleti

Üretici Yerinde Muayene

Periyodik Muayene

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

...../...../2018

| |
|--|
| |
| |
| |

Otomatik Tartı Aleti

Cihazın Kurulu Olduğu Yerde Muayene

Tamir Sonrası/İlk Muayene

| |
|--|
| |
| |
| |

| MARKA | TİP | SINIF | SERİ NUMARASI | KAPASİTE |
|-------|-----|-------|---------------|----------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Yukarıdaki listede nitelikleri yazılı firmamızda kullanılmakta olan tartı aletlerinin, **2018** yılı periyodik muayenelerinin yapılması, mühürleme işlemlerinin gerçekleşmesi ve muayene raporlarının düzenlenerek tarafımıza iletilmesi hususunda gereğini arz ederiz.

Müşteri İmza / Kaşe

Yetkili Muayene Kuruluşu İmza /Kaşe