|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Müracaat Türü**  *Application Type:* |  | **Ürün (Tip onay)**  *Product (Type approval)* |  | **Ürün (2009/48/EC)**  *Product (2009/48/EC)* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kuruluş Adı**  Lütfen kuruluşunuzun ticari sicil gazetesindeki tam adını yazınız  *Name of the applicant:*  *(please fill with full official name of your establishment)* |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres**  Kuruluşunuzun merkez adresini yazınız  *Address:*  *(please fill with main address of your establishment)* |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Şirket Yetkilisi**  *Authorized person:* |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Yönetim Temsilcisi**  *Management Representative:* |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Diğer Adres/Ler**  Var ise kuruluşunuzun merkez adresi dışında faaliyet gösteren üretim/hizmet yeri adreslerini yazınız  *Any other addresses:*  *(if any)* | **Adres**  *Address* | | | | | | | | | **Gerçekleştirilen Faaliyet/ler**  *Operational purpose* | | | | | | **Çalışan Sayısı**  *Number of employees* | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | |
| **Telefon**  *Phone number* | **Faks**  *Fax number* | | | | | | | **E-mail** | | | | **Web** | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | |  | | | | | | |
| **Vergi Dairesi**  *Tax office:* |  | | | | | | | **Vergi No**  *Tax number:* | | | |  | | | | | | |
| **Toplam Çalışan Sayısı**  *Total number of employees* |  | | | | | | | **Taşeron Çalışan Sayısı**  *Number of employees as subcontractor* | | | |  | | | | | | |
| **Vardiya Var Mi?**  *Are there working shift?* |  | Evet  *Yes* | |  | | Hayır  *No* | | **Vardiya Sayısı**  *Number of shifts* | | |  | 1 | |  | 2 | |  | 3 |
| **Yabanci Uyruklu Personel Var Mi?**  *Is there any other personnel other than Turkish citizen?* |  | Evet  *Yes* | |  | | Hayır  *No* | | **Uyruğu** | | |  | | | | | | | |
| **Tip Onay Alinacak Ürün Adı**  *Name of the product to be approved* |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sahip Olduğunuz Ürün/Sistem Belgeleri**  ISO, TSE, TSEK, EN, CE, G vs.  *Please indicate if there are any product / management system certificates you have.* |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Uygulamakla Yükümlü Olduğunuz Ulusal Ve Uluslararasi Standartlar, Yönetmelikler**  *Please indicate if there are any standards or regulations you are obliged to comply with, if any* |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Danişmanlik Hizmeti Aldiniz Mi?**  *Have you got any service of consultancy?* |  | | Evet  *Yes* | |  | | Hayır  *No* | |  | | | |  | | | | | |
| **Danişman Kişi/Kuruluşun Adi**  *Name of consultant person or body* |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

1. Yukarıda istenen bilgilerin tam ve doğru olarak doldurulması, **Ticaret Sicili Gazetesi, Vergi Levhası, İmza Sirküleri, Oda Faaliyet Belgesi** ve **Ürün ile ilgili Teknik bilgileri içeren Teknik Dosya** ile birlikte EUROGAP ’a iletilmesi gerekmektedir.

*The information requested above must be filled in completely and accurately and forwarded to the EUROGAP along with the Trade Registry Gazette, Tax Plate, Signature Circular, Chamber Activity Certificate and Technical Dossier containing information about the product(s).*

1. Formun eksik doldurulması veya yukarıda belirtilen tüzel evrakların eksik olması durumunda müracaatınız işleme alınmayacaktır.

*If the form is incomplete or the above mentioned legal documents are missing, your application will not be processed.*

1. Yukarıda verdiğiniz bilgiler, gizlilik politikası gereği EUROGAP’ ın güvencesi altında olacak ve herhangi bir kişi, kurum ya da kuruluşa açıklanmayacaktır.

*The information you provide above shall be under the guarantee of EUROGAP and will not be disclosed to any person, institution or organization in accordance with its privacy policy.*

1. Bu ürün/model ile ilgili başka bir onaylanmış kuruluşa başvuru yapılmamıştır.

*No application has been made related with this product / model.*

Yukarida belirtilen bilgilerin doğruluğunu kabul ediyorum.

*I accept the accuracy of the information given above.*

**Tarih : Kaşe ve İmza**

***Date* : Stamp and Signature**

|  |
| --- |
| BELGELENDİRME MÜRACAATI UYGUNLUĞUNUN DEĞERLENDİRİLMESİ  REVIEW OF CERTIFICATION APPLICATION ELIGIBILITY |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Ticaret Sicil Gazetesi  Trade Registry Gazette |  | Oda Faaliyet Belgesi  *Chamber activity certificate* |
|  | Vergi Levhası  *Tax plate* |  | İmza Sirküleri  *Circular of signatures* |
|  | Ürüne Ait Test Raporları (varsa)  *Test reports of the product (if any)* |  | Ürün Ait Teknik Dosya  *(technical dossier of the product)* |
|  | Ürüne dair Risk analizi  *Risk assessment of the product(s)* |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Yukarıda verilen bilgiler göz önünde bulundurularak kuruluşun belgelendirme müracaatı kabul edilebilir.  *Certification application of the organization can be accepted considering the information given above* | Yukarıda verilen bilgiler göz önünde bulundurularak kuruluşun belgelendirme müracaatı kabul edilemez.  *Certification application of the organization cannot be accepted considering the information given above* |

|  |  |
| --- | --- |
| **KONTROL EDEN**  **CONTROLLED**  Pazarlama Yöneticisi  Tarih ve İmza | **ONAYLAYAN**  **APPROVED**  Belgelendirme Yöneticisi  Tarih ve İmza |