



ÜRÜN BELGELENDİRME BAŞVURU FORMU

Kuruluş Adı Lütfen kuruluşunuzun ticari sicil gazetesindeki tam adını yazınız											
Adres Kuruluşunuzun merkez adresini yazınız											
Şirket Yetkilisi											
Yönetim Temsilcisi											
Diğer Adres/Ler Var ise kuruluşunuzun merkez adresi dışında faaliyet gösteren üretim/hizmet yeri adreslerini yazınız	Adres				Gerçekleştirilen Faaliyetler				Çalışan Sayısı		
Telefon	Faks			E-mail			Web				
Vergi Dairesi				Vergi No							
Toplam Çalışan Sayısı				Taşeron Çalışan Sayısı							
Vardiya Var Mı?	<input type="checkbox"/>	Evet	<input type="checkbox"/>	Hayir	Vardiya Sayısı	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3
Yabancı Uyruklu Personel Var Mı?	<input type="checkbox"/>	Evet	<input type="checkbox"/>	Hayir	Uyruğu						
Sahip Olduğunuz Ürün/Sistem Belgeleri ISO, TSE, TSEK, EN, CE, G vs											
Agrega /Kâgir Birim Ürün Bilgileri											
Ürün Adı/Tipi	Uygulanabilir Standart(lar)			Uygunluk Değerlendirme Sistemi			Açıklama				
Danışmanlık Hizmeti Aldınız Mı?	<input type="checkbox"/>	Evet	<input type="checkbox"/>	Hayir	Talep Ettiğiniz Denetim Tarihi Var Mı?						



ÜRÜN BELGELENDİRME BAŞVURU FORMU

Danışman Kişi / Kuruluşun Adı

- 1) Yukarıda istenen bilgilerin tam ve doğru olarak doldurunuz.
- 2) Formun ekinde :
 - Ticaret Sicil Gazetesi
 - Vergi Levhası
 - Oda Faaliyet Belgesi
 - İmza Sirküleri
 - Teknik Dosya(2011/305/AB Yapı Malzemeleri Yönetmeliği ' ne uygun olarak hazırlanmış)
 - İlk Tip Testleri(Her bir ürün için standarda uygun olarak)
 - Fabrika Üretim Kontrol Dokümanları
- 3) Formun eksik doldurulması veya yukarıda belirtilen tüzel evrakların eksik olması durumunda başvurunuz işleme alınmayacaktır.
- 4) Yukarıda verdiğiniz bilgiler, gizlilik politikası gereği EUROGAP BELGELENDİRME VE ÖZEL EĞİTİM HİZMETLERİ' nin güvencesi altında olacak ve herhangi bir kişi, kurum ya da kuruluşa açıklanmayacaktır.

Yukarıda belirtilen bilgilerin doğruluğunu kabul ediyorum.

Tarih :

Kaşe ve İmza