

## Tartı Aleti Muayene Başvuru Formu

Başvuru No:

Başvuru Yapan İşyeri Bilgileri					Tarih:			
Firma Adı								
Vergi Numarası								
Başvuru Sahibinin Adı Soyadı								
TC Kimlik No								
İl				İlçe				
Şube Adı								
Mahalle / Köy Adı				Sokak Adı				
Cadde Adı				Dış Kapı No			İç Kapı No	
İş Telefon No				Cep Telefon No				
E-Posta Adresi				Faks Numarası				
İnternet Sitesi				Açıklamalar				
Tartı Aletinin Bulunduğu Adres								
Firma Kaşe ve İmza								
Tartı Aleti Bilgileri								
	Tipi	Markası-Modeli	Seri No	Sınıfı	Kapasitesi	Üretim yılı	Taksimat (d)	M.sabiti (e)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

**Not:** Başvuru yapılan tartı aleti , 04.09.2013 tarih ve 28755 sayılı resmi gazetede yayımlanan “ Tartı Aletleri Yönetmeliği ” ve değişikliklerine uygun olmalıdır.

Muayeneden Sorumlu YMS Kaşe ve İmza	
--	--

**Not:** YMS tarafından onaylandıktan sonra, bir kopyası tartı aleti kullanıcısında, diğer kopyası YMS de kalacaktır.