



**CE UYGUNLUK DEĞERLENDİRME BAŞVURU FORMU**

*CE CONFORMITY ASSESSMENT APPLICATION FORM*

**İMALATÇI ADI**/ *NAME OF THE MANUFACTURER* **:**

**İMALATÇI ADRESİ**/ *ADDRESS OF THE MANUFACTURER* **:**

**İMALAT YERİ**/ *PLACE OF THE MANUFACTURING* **:**

**EKİPMAN TİPİ**/ *TYPE OF EQUIPMENT* **:**

**Basınçlı kap***/ Pressure vessel* [ ]

**Buhar üreteci***/ Steam generator* [ ]

**Borulama***/ Piping* [ ]

**Emniyet aksesuarı***/ Safety accessory* [ ]

**Basınç aksesuarı***/ Pressure accessyory* [ ]

**Montaj***/ Assembly* [ ]

**Tasarım standardı**/ D*esign Standard* **:**

**Kapasite***/ Capacity [litre]* **:**

**Tasarım basıncı***/ Design pressure [bar]* **:**

**Borulama için max. DN/** *max. DN for piping* **:**

**Akışkan**/ *Fluid* **GRUP 1/** *GROUP 1* [ ] **GRUP 2/** *GROUP 2* [ ] **GAZ/** *GAS* [ ] **SIVI/** *LIQUID* [ ]

**KATEGORİ-II KATEGORİ-III KATEGORİ-IV**

*CATEGORY-II CATEGORY-III CATEGORY-IV*

[ ]  A2 [ ]  B(tasarım tipi/*design type*) + [ ]  D [ ]  B(üretim tipi/*production type*) + [ ]  D

[ ]  D1 [ ]  B(tasarım tipi/*design type*) + [ ]  F [ ]  B(üretim tipi/*production type*) + [ ]  F

[ ]  E1 [ ]  B(üretim tipi/*production type*) + [ ]  E [ ]  G

 [ ]  B(üretim tipi/*production type*) + [ ]  C2 [ ]  H1

 [ ]  H

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kapsamda Çalışan Sayısı/** *Employees in Scope* | **Modül/** *Module* | **Denetim Süresi/** *Audit Period* |
| **(uzman/** *expert***)** | **(denetçi/** *auditor***)** |
| [ ]  | 1-80 | D, D1, E, E1 | 0,5 | 0,5 |
| H, H1 | 1 | 1 |
| [ ]  | 81- 180 | D, D1, E, E1 | 1 | 1 |
| H, H1 | 1 | 1 |
| [ ]  | 181-280 | D, D1, E, E1 | 1 | 1 |
| H, H1 | 1,5 | 1,5 |
| [ ]  | 281 ve üzeri | D, D1, E, E1 | 1,5 | 1,5 |
| H, H1 | 2 | 2 |

|  |  |
| --- | --- |
| Hizmet talep edilen ürünle ilgili daha önce başka bir onaylanmış kuruluşla çalışma başlatıldı mı?  | [ ]  Evet [ ]  Hayır(Evet ise kuruluşun adı :…………………….…………….)  |

İlgili bilgileri yukarıda belirtilen ekipmanın CE uygunluk değerlendirme işleminin 2014/68/AB yönetmeliğine göre yapılmasını talep etmekteyiz ve bu başvuru kapsamında başka bir onaylanmış kuruluş ile uygunluk değerlendirme işlemi başlatmadığımızı beyan ederiz.

*We request CE conformity assessment according to 2014/68/EU directive for the equipment with the relevant information indicated above, and within the scope of this application we hereby declares that same application for EU-design or type examination has not been lodged with any other notified body.*

**Tarih***/ Date* **:**

**İsim ve soyisim***/ Name and surname* **:**

**İmza ve mühür***/ Signature and stamp* **:**

Cevaplar için ayrılan boşlukların yeterli olmaması durumunda ilave doküman eklenebilir.

Yukarıda yer alan soruların tamamını detaylı bir şekilde cevaplandırdıktan sonra aşağıda belirtilen e-posta adresine gönderiniz.

*If the spaces reserved for the answers are not sufficient, additional documents can be added.*

*After answering all the above questions in detail, send them to the e-mail address specified below.*