



**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.*