

Kontrol Talep Eden Firma/Bina'ya İlişkin Bilgiler		Bina Sorumlusu	<input type="checkbox"/>	Bakım/Montaj Firması	<input type="checkbox"/>	Tarama ekibi	<input type="checkbox"/>
Firma Adı /Bina Adı							
Yetkili Kişi/Bina Sorumlusu							
Adres							
Posta Kodu		Şehir		Ülke : TÜRKİYE			
İletişim Bilgileri							
Vergi Dairesi ve NO							
1. ASANSÖR BİLGİLERİ							
Asansör Sayısı :		Asansör Tipi		ELEKTRİKLİ	<input type="checkbox"/>	HİDROLİK	<input type="checkbox"/>
Durak Sayısı :		Kapasite(Kg/kişi)					
Kontrol Tipi :		Tescil Öncesi İlk Periyodik Kontrol	<input type="checkbox"/>	Periyodik Kontrol	<input type="checkbox"/>	Takip Kontrol	<input type="checkbox"/>
Asansör Adresi:							
Asansör Tescil Tarihi*							
AB Uygunluk Beyan Tarihi							
ADA NO :		PARSEL NO :					
*İlk Periyodik Kontrol Başvurusunda doldurulmaz.							
2. BAKIM-MONTAJ FİRMASI BİLGİLERİ							
Firma Adı							
Yetkili Kişi							
Adres							
Posta Kodu		Şehir		Ülke		TÜRKİYE	
İletişim Bilgileri							
Vergi Dairesi ve No							
Hizmet Yeterlilik Belgesi		HYB Geçerlilik Tarihi					
CE Belgesi No		CE Geçerlilik Tarihi					
3. BAŞVURU SAHİBİNİN TAAHHÜDÜ							
OPTİMAL DENGİ Teknik Denetim A.Ş. Ücret Yönergesinin bütün idari, mali, teknik ve hukuki hüküm ve şartlarını aynen kabul ettiğimi, OPTİMAL DENGİ Teknik Denetim A.Ş. tarafından görevlendirilen personelin başvuru konusu "Asansör Tespit Faaliyetleri" ile ilgili olarak yürüteceği her türlü iş ve işleme ait kayıt altına alınacak sonuçları kabul edeceğimi, görevli personele muayene faaliyetleri esnasında her türlü kolaylığı sağlayacağımı ve asansörün kullanımının can ve mal güvenliği açısından uygunsuz bulunduğu durumda asansörün kullanılmayacağını, uygunsuzluklar giderildikten sonra en kısa sürede "Uygunsuzluk Sonrası Muayene" için başvuru yapacağımı, ilk kontrolde resmi süreye riayet edeceğimi, edilmediği ve/veya ikinci kontrol gereken durumlarda muayene ücretinin tamamını yeniden ödeyeceğimi, aksi takdirde sorumluluğun tarafıma ait olduğunu taahhüt ederim. Verdiğim bilgilerin, doğru olduğunu ve aksi bir durumda sorumluluğun tarafıma ait olduğunu ve OPTİMAL DENGİ TEKNİK DENETİM A.Ş tarafından gizlilik ve tarafsızlık taahhütleri çerçevesinde korunacağını kabul ettiğimi taahhüt ederim.							
4. BAŞVURU FORMU İLE GÖNDERİLECEK EVRAKLAR							
1)Kontrol tipine göre istenen evrakları başvuru formu ile birlikte OPTİMAL DENGİ TEKNİK DENETİM A.Ş'ye gönderiniz. 2)İstlenen evraklardan OPTİMAL DENGİ TEKNİK DENETİM A.Ş'ye gönderilenlerin yanında bulunan boş kutucuğu (x) işaretleyiniz 3) İstlenen evraklarda eksiklik olması durumunda randevu oluşturulmayacaktır.							
TESCİL ÖNCESİ İLK PERİYODİK KONTROLLERDE							
AB Uygunluk Beyanı		<input type="checkbox"/>	Varsa Modül G Belgesi		<input type="checkbox"/>		
Avan/Uygulama Projesi		<input type="checkbox"/>	Varsa Risk Analizi Raporu		<input type="checkbox"/>		
Yapı Ruhsatı		<input type="checkbox"/>	Varsa Son Kontrol Formu		<input type="checkbox"/>		
Denetime Katılacak Firma Personelinin SGK işe giriş bildirgesi		<input type="checkbox"/>	Varsa AB Tip İnceleme Belgesi		<input type="checkbox"/>		
PERİYODİK KONTROLLERDE							
Yapı Ruhsatı		<input type="checkbox"/>	Varsa Risk Analizi Raporu		<input type="checkbox"/>		
Bakım Sözleşmesi		<input type="checkbox"/>	Varsa Modül G Belgesi		<input type="checkbox"/>		
Asansör Tescil Belgesi (Asansör Ruhsatı)		<input type="checkbox"/>					
5. PERİYODİK KONTROL ÜCRETİ							
Unvan: OPTİMAL DENGİ TEKNİK DENETİM ANONİM ŞİRKETİ							
Şube: MASLAK TIC.MRK.IST.KAMU FIN							
İBAN: TR44 0013 4000 0153 4268 4000 06 (DENİZBANK şubelerinden yatırılan ücretlerden masraf alınmamaktadır.)							
	0-5 DURAK	6-10 DURAK	11-15 DURAK	16-20 DURAK	21-25 DURAK	26-30 DURAK	30 VE ÜZERİ
PERİYODİK KONTROL ÜCRETİ	371,23 ₺	420,55 ₺	494,54 ₺	593,19 ₺	691,83 ₺	790,48 ₺	889,13 ₺
TESCİL ÖNCESİ İLK PERİYODİK KONTROL ÜCRETİ	1113,68 ₺	1261,66 ₺	1483,61 ₺	1779,56 ₺	2075,50 ₺	2371,45 ₺	2667,39 ₺
TAKİP KONTROL ÜCRETİ*	247,49 ₺	280,37 ₺	329,69 ₺	395,46 ₺	461,22 ₺	526,99 ₺	592,75 ₺
*Beyoğlu belediye sınırları içerisinde yapılacak 3. takip kontrol ve sonrasında yapılacak her takip kontrolde takip kontrol ücreti alınacaktır.							
BAŞVURU SAHİBİNİN ADI / SOYADI				İMZA			
OPTİMAL DENGİ TEKNİK DENETİM A.Ş. Optimal Beyoğlu: Bereketzade Mahallesi Okçu Musa Cad No :3 Daire :6 Beyoğlu/ İSTANBUL TEL : 0212 244 3450 beyoglu@optimaldenge.com							
OPTİMAL DENGİ TEKNİK DENETİM A.Ş. Optimal Merkez: Çamlık Mahallesi Diñç Sokak A Blok No :4 Daire :58 Ümraniye / İSTANBUL TEL : 0216 594 1910							