

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 DENGTE Teknik Denetim A.Ş. Ücret Yönergesinin bütün idari, mali, teknik ve hukuki hüküm ve şartlarını aynen kabul ettiğimi, OPTİMAL DENGTE 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 ettiğimi, görevli personele muayene faaliyetleri esnasında her türlü kolaylığı sağlayacağımı ve asansörün kullanımın 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 ettiğimi, 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 DENGTE 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 DENGTE TEKNİK DENETİM A.Ş.'ye gönderiniz.							
2)İstenen evraklardan OPTİMAL DENGTE TEKNİK DENETİM A.Ş.'ye gönderilenlerin yanında bulunan boş kutucuğu (x) işaretleyiniz							
3) İstenen 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 DENGTE TEKNİK DENETİM A.Ş							
ŞUBE : MASLAK TIC.MRK.İST.KAMU FİN							
İBAN:TR71 0013 4000 0153 4268 4000 05 (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	337,48 ₺	382,32 ₺	449,58 ₺	539,26 ₺	628,94 ₺	718,62 ₺	808,30 ₺
TESCİL ÖNCESİ İLK PERİYODİK KONTROL ÜCRETİ	1.012,44₺	1.146,96₺	1.348,74₺	1.617,78₺	1.886,82₺	2.155,86₺	2.424,90 ₺
BAŞVURU SAHİBİNİN ADI / SOYADI					İMZA		
OPTİMAL DENGTE TEKNİK DENETİM A.Ş. Optimal Merkez: Çamlık Mahallesi Diğç Sokak A Blok No:4 Daire:58 Ümraniye / İSTANBUL TEL: 0216 594 1910 info@optimaldenge.com							
OPTİMAL DENGTE TEKNİK DENETİM A.Ş. Optimal Keçiören Ofisi: Şefkat Mahallesi Cumhuriyet Cad. No: 4 Kat: 2 Daire: 4 Keçiören/ ANKARA TEL: 0312 340 5051 kecioren@optimaldenge.com							