|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| İşyeri Bilgileri | | | | | | | | | |
| İşyeri Unvanı | |  | | | | | | | |
| Vergi D.ve No. | |  | | | | | | | |
| Tartı Aletinin Bulunduğu Adres | |  | | | | | | | |
| Telefon No/Faks | |  | | | |  | | | |
| Email | |  | | | | | | | |
| Başvuru Tarihi | |  | | | | | | | |
| Başvuru Sahibinin Adı Soyadı | |  | | | .T.C Kimlik No: | | |  | |
| İmza | |  | | | | | | | |
| Tartı Aleti Bilgileri | | | | | | | | | |
| No | Tipi | | Markası/Modeli | Seri No/İmal Yılı | | | Sınıfı | Kapasitesi/Min. | Bölüntü /Mua. Sab.  d / e |
| 1 | Oto. Olmayan Elekt. Terazi | |  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |
| 2 | Oto. Olmayan Elekt. Terazi | |  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |
| 3 | Oto. Olmayan Elekt. Terazi | |  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |
| 4 | Oto. Olmayan Elekt. Terazi | |  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |
| 5 | Oto. Olmayan Elekt. Terazi | |  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |
| 6 | Oto. Olmayan Elekt. Terazi | |  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |
| 7 | Oto. Olmayan Elekt. Terazi | |  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |

Bu kısım, muayeneden sorumlu kişi /kurum tarafından doldurulacaktır

|  |  |
| --- | --- |
| Muayeneden Sorumlu YMS (YMS No) | YMS-21-002 |
| YMS Sorumlusu Adı Soyadı (PYB No) | PYB-21-00 |
| Kaşe ve İmza |  |