

Kuruluş Adı (Resmi Kayıtlı) :

Adres :

Lokasyon koordinat bilgisi (Google Maps'ten alınabilir)

Tel :

Faks :

e-posta :

web :

Kuruluş büyük şirketler grubunun üyesi ise belirtiniz :

Kuruluş tarihi:

***Belgelendirme kapsamında olan şubeler (birden fazla şube varsa lütfen forma ekleyiniz)**

Adres :

Tel :

Faks :

Faaliyet :

Kuruluş Yetkilisi
Adı Soyadı/ Ünvanı

İrtibat Kurulacak Kişi

Belgelendirme kapsamı	<input type="checkbox"/> Mekanik (teşhis –diagnostik, motor, vites kutusu, aktarma organları, süspansiyon sistemi, elektrik ve elektronik) <input type="checkbox"/> Gövde (kaporta, boya) <input type="checkbox"/> Oto cam (cam montaj, onarım) <input type="checkbox"/> Mini onarım
Belgelendirme talebinde yer alan faaliyetlerde taşeronla verilen işler	
Kuruluş merkezi ve şubelerde toplam çalışan sayısını belirtiniz	Merkez <input type="text"/> Şubeler <input type="text"/> Toplam <input type="text"/>
Servis tipi	<input type="checkbox"/> Özel <input type="checkbox"/> Yetkili - Marka: <input type="checkbox"/> Her ikisi
Anlaşmalı sigorta şirketleri	
Onarımı yapılan araç türü	<input type="checkbox"/> Binek <input type="checkbox"/> Ağır vasıta <input type="checkbox"/> Her ikisi
Onarım veya araç kapasitesi	
Özel onarım kabiliyeti	<input type="checkbox"/> Plastik onarım kabiliyeti <input type="checkbox"/> Alüminyum onarım kabiliyeti
Tesis fiziksel ölçüleri	Toplam kapalı alan: m ² Toplam açık alan: m ²
Araç kabul alanı	<input type="checkbox"/> Mevcut <input type="checkbox"/> Mevcut değil
Tesis sahiplik durumu	<input type="checkbox"/> Mal sahibi <input type="checkbox"/> Kira Başlangıç: Bitiş:
Hizmet yeri yeterlilik belgesi	Standart : Belgelendirme tarihi :
Kuruluşun ISO 9001 belgesi varsa;	Belgelendirme kuruluşu : Belgelendirme tarihi : Belge geçerlilik tarihi :

Formu Dolduran Adı Soyadı/ Ünvan	İmza/Mühür/Tarih
-------------------------------------	------------------

Vergi Levhası, İmza Sirküleri, Ticaret Sicil Gazetesi, İşyeri Ruhsatı ve Tanıtıcı Broşür ekleyiniz.

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

Tel:

Faks:

e-posta: