

## Form

### Müşteri Bilgi ve Hizmet Talep Formu (Başvuru Formu) / Application Form

Eşdeğer Parça Hizmeti/  
Equivalent Spare Parts

Diğer Hizmetler/  
Other Services

Başvuru Yapan (Applied by)	<input type="checkbox"/> Üretici (Manufacturer)	<input type="checkbox"/> Distribütör (Distributor)	<input type="checkbox"/> Danışman (Consultant)	<input type="checkbox"/> Diğer (Others)
Başvuran Firma Adı (Applied Company Name)	İletişim (Contact)			
Onay (Belge) Alacak Firma (Certified Company) <b>Tam Ticari Ünvanı</b> (Full trade name as in the registry)	Adres (Address)		Posta Kodu	
	İletişim (Contact)			
Web / e-mail (yetkili kişi)				
Üretim Yeri Farklı İse, (If the production plant is different)	Adres (Address)		Posta Kodu	
	İletişim (Contact)			
Faaliyet Alanı (Field of Activity)				
Ticaret Sicil No (Trade Reg. No.)				
Kalite Sistem Belgesi (Quality Management System)	Akreditasyon (Accredited by)			
Fatura Adresi (Billing Address)				
Vergi Dairesi / (Tax office)	No (VAT No)			
Belgelendirilecek Ürün(ler) (Product to be certified)	Standart No (Standard No.)			
Kendi Laboratuvarınız Var mı ? (have your own laboratory ?)	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	Akredite Bir Laboratuvar mı? (Accredited Laboratory?)	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Kalite Temsilcisi (Quality Representative)	Tel (Phone)			
<b>TALEP EDİLEN HİZMET HAKKINDA EK BİLGİ</b>				
Yetkili Kişi / Authorized Contact person	Tarih/Date		Kaşe-İmza / Stamp-Signature	

**Formu, lütfen eksiksiz olarak doldurunuz / (Please fulfill the form)**