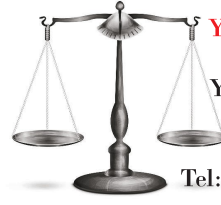




**T.C. SANAYİ VE
TEKNOLOJİ BAKANLIĞI**
YMS:46-003 / PYB: 46-004



YÜKSEL Yetkili Muayene Servisi
Nevzat Yüksel
Yeşilyurt Mah. Elmalı Sk. No:8/2
Elbistan / Kahramanmaraş
Elbistan V.D.: 9940119800
Tel: 0542 426 71 64 - 0542 817 09 30
nyukse146@gmail.com

TARTI ALETİ MUAYENE BAŞVURU FORMU

İşyeri Bilgileri			
İşyeri Unvanı			
Tartı Aletinin Bulunduğu Adres			
Telefon No			
Başvuru Tarihi			
Başvuru Sahibinin Adı Soyadı			
T.C. Kimlik Numarası			
İmza		Vergi No	

Tartı Aleti Bilgileri

	Tipi	İmal Yılı	Markası/Modeli	Seri No	Sınıfı	Kapasitesi
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

* Bu kısım, muayeneden sorumlu kişi /kurum tarafından doldurulacaktır.

Muayeneden Sorumlu İl müdürlüğü / YMS / GMBÖAM	YMS: 46-003
Adı Soyadı (YMS Sorumlusu veya Kurum Memuru)	Nevzat YÜKSEL
Kaşe ve İmza	YÜKSEL Yetkili Muayene Servisi Nevzat Yüksel Yeşilyurt Mah. Elmalı Sk. No:8/2 Elbistan / Kahramanmaraş Elbistan V.D.: 9940119800 Tel: 0542 426 71 64 - 0542 817 09 30 nyukse146@gmail.com

Not: Tartı Aleti Kullanıcısı tarafından iki nüsha olarak doldurulur. Onaylandıktan sonra bir nüshası kullanıcıya kalacaktır.