|  |
| --- |
| **Lütfen bu forma ek olarak Ürüne Ait Teknik Dosyanızı, Ürün Kataloglarını, Ticaret Sicil Gazetesi, Oda Kayıt Belgesi, Vergi Levhası ile varsa Marka Tescil Belgenizi ekleyiniz. Formlardaki hatalı bilgilerden kaynaklanan olumsuzluklardan firma sorumludur. Formdaki bilgiler imzalar şirket yetkilisine veya yetkili adına vekil kişiye ait olduğunu formu dolduran firma kabul etmiştir.**  *Please note that in addition to this form, also attach product catalog, Trade Registry Gazette, Chamber Registration Certificate, Tax Board, Trademark registration document if any, to your product technical file. Be responsible for problems caused by incorrect information on forms. Information in the form that belong to the proxy signatures on behalf of the company or the competent authority, the company has adopted filling out the form.* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Firma Tam Adı**  *Name of the company* | : |  |
| ***Ticaret Sicil Gazetesinde Geçen /*** *According to Trade Registration Gazette* |
| **Firma Açık Adresi**  *Address of the company* | : |  |
| **Firma MERSİS No**  *MERSİS number of the company* | : |  |
| **Varsa Yetkili Temsilcisinin Adı, Adresi**  *Name and address of authorized representative* | : |  |
| **Varsa Ticari Markanız**  *Trade Mark, if many* | : |  |
| **Marka Tescil Belgenizin fotokopisini ekleyiniz /** *Please attach a copy of your brand registration certificate* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vergi dairesi / Vergi numarası**  *Tax Office / Tax no* | : |  |
| **Telefon numarası**  *Phone number* | : |  |
| **Fax numarası**  *Fax number* | : |  |
| **e-posta adresi**  *e-mail* | : |  |
| **Web adresi**  *Web Address* | : |  |
| **Üst yöneticinin adı ve ünvanı**  *Name and title of the manager* | : |  |
| **Üst yöneticinin cep numarası**  *Mobile phone no. of manager* | : |  |
| **İletişim kurulacak kişi adı ve ünvanı**  *Name and address of contact person* | : |  |
| **Firma çalışan Sayısı**  *Number of personnel*  ***Not: Lütfen süreç bazlı çalışan sayınızı belirtiniz*** | : | **Üretim/Montaj Süreci /***Production/Assembly Process:*  **İdari Süreçler /***Administrative Processes:*  **Diğer /***Other Process:* |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Firmada ISO 9001 kalite yönetim sistemi uygulanıyor mu?**  *Has the organization have an active ISO 9001 quality management system?* | | | | : |  | **Evet**  *Yes* |  | **Hayır**  *No* |
| **Varsa yönetim sistemini denetleyen kuruluş adı**  *Name of the Certification Body that audits the system, if any* | | | | : |  | | | |
| **Ürüne ait uygulanabilir YÖNETMELİKLER nelerdir**  *REGULATIONS are applicable for the product* | | | | : |  | | | |
| **Ürünün kapsam dahilinde Temel Sağlık ve Güvenlik Gereklerinin sorgulanabileceği uygulanabilir ulusal veya uluslararası ürün standartları**  *Applicable national or international product standards* | | | | : | **81.1+A3  81.2+A3  81-3**  **81.20/50  81.21  81.22**  **81.70  81.71  81.72**  **81.73  81.77  14798-12100** | | | |
| **Başvurulan uygunluk değerlendirme modülü?**  *Conformity Assessment Module referenced?* | | | | : |  | | | |
| **Asansör Modül E başvuruları için mevcut Modül B belgenizin sertifika numarası, alındığı Onaylanmış Kuruluşun adı ve NB numarası** *(Modul B Sertifikası ve ilgili ekleri başvurunuzla birlikte UDEM’e sunulmalıdır)* | | | | : |  | | | |
| **Yönetim sistemi kurma aşamasında profesyonel bir danışmanlık alınmış ise, ilgili firma veya kişi adı**  *The name of the campony if a Professional consultance has been receieved* | | | | : |  | | | |
| **Ürünün adı**  *Name of the product* | : |  | | | | | | |
| **Ürünün proje tasarımı firmanıza mı ait**  *Does the product designed by your company* | : |  | **Evet**  *Yes* | |  | **Hayır Proje firması:**  *No* | | |
| **Ürünün Kullanım Amacı/Yeri**  *Intended Use / Location* | : |  | | | | | | |
| **Ürüne ait imar bilgisi-yapı ruhsatı tarihi** | : |  | | | | | | |
| **Ürünün teknik özellikleri**  *Technical specifications of the product* | : |  | | | | | | |
| **Asansörün inceleneceği yer**  *the lift to inspect the Location* | : |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dış kaynaklı prosesiniz / Taşeronunuz mevcut ise belirtiniz**  *Please define your oursourced processes* | | | | | | |
|  | **Hayır**  *No* |  | **Evet**  *Yes* | **Açıklama**  *Explanation* | : |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Başvuru Kapsamında yer alan Ürünler için daha önceden başka bir Onaylanmış Kuruluştan belge alındı mı?**  *Is the company certified by an another Notifed Body for the products in the application?* | | | | | | |
|  | **Hayır**  *No* |  | **Evet**  *Yes* | **Onaylanmış kuruluş adı/numarası**  *Notified body name / number* | : |  |
| **Mevcut belge geçerlilik tarihi**  *Valid Date of the Existing Certificate* | : |  |

|  |
| --- |
| **TAAHHÜTNAMEDİR**   1. **UDEM Başvuru Şartları Bilgi Formu’nu (FRM.13) okudum ve bunlara uymayı taahhüt ediyorum. Yukarıda beyan edilen tüm bilgilerin güncel ve doğru olduğunu beyan eder, bilgi eksikliği veya yanlış bilgilendirmeden ötürü oluşabilecek olumsuzluklara ilişkin sorumluluğu kabul ederim.** 2. **Formu doldurduğum tarih itibari ile, daha önceden herhangi bir UYGUNLUK DEĞERLENDİRME KURULUŞU İLE ONAYLANMIŞ KURULUŞA formda bahsi geçen ürünler için ve aynı teknik dosya ile başvuruda bulunmadığımı beyan ve taahhüt ederim.** 3. **İmalatını üstlendiğim ürünlerde Onaylanan Kalite Sisteminin gereklerini yerine getireceğimi, eksiksiz ve etkili olarak sürdüreceğimi taahhüt ederim.** 4. **Başvuru kapsamındaki ürünler için başka bir onaylanmış kuruluş tarafından bir belgem var ise belgeyi aldığım Onaylanmış Kuruluş, belgelendirme tarihi, gözetim denetimleri hakkında bilgi, geçmiş denetim sonuçlarını UDEM’e temin edeceğimi ve paylaşacağımı taahhüt ederim.** 5. *I read (FRM.13) UDEM Application Requirements Information Form and I declare to commit these requirements. I also declare that the information above are valid and correct, I admit to undertake the responsibility of the negative situations occur because of misinformation.* 6. *Hereby I declare that with the date of the completion of this form, I do not have an application to a NOTIFIED BODY or CONFORMITY ASSESSMENT BODY for the product(s) stated in this application form.* 7. *I commit that I’ll perform and maintain completely and efficiently the requirements of Notified Quality System of the products that I undertake their production.* 8. *I commit to supply and share the results of previous audits, information about surveillance audits, certification date, NB that I received the certificate if I have a certificate from another Notified Body for the products covered by this application.* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Formu dolduran firma yetkilisinin**  *The company official who filled out the form* | | |
| **Adı ve soyadı**  *Name and surname* | **:** |  |
| **Tarih**  *Date* | **:** |  |
| **Kaşe ve imza**  *Stamp and signature* | **:** |  |

|  |
| --- |
| **Not:** Birden fazla ürün için firma antetli kağıdınıza ilave Ürünlerin Adları, Kullanım Amacı ile Yeri, Ürünlere İlişkin Teknik Bilgilerini yazıp bu forma ekleyiniz. / *For more than one product, please write Product names, inteded use and Location, Product Related Technical Information on your company’s letterhead and attach to this form type.* |