|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2014/34/AB MUHTEMEL PATLAYICI ORTAMDA KULLANILAN TEÇHİZAT VE KORUYUCU SİSTEMLER**  *EQUIPMENT AND PROTECTIVE SYSTEMS INTENDED FOR USE IN POTENTIALLY EXPLOSIVE ATMOSPHERES - 2014/34/EU*  UYGUNLUK DEĞERLENDİRME BAŞVURU FORMU  *CONFORMITY ASSESSMENT APPLICATION FORM* | | | | | |
| **BAŞVURU SAHİBİ**  *APPLICANT* | | | | | |
| **Firma Ünvanı**  *Company's Title* |  | | | | |
|
| **Adres**  *Address* |  | | | | |
|
| **Üretici Adı ve Adresi**  N*ame of manufacturer and address* |  | | | | |
| Başvuru sahibinden farklı ise doldurunuz.  *Complete if different from the applicant .*  \*Eğer Üretici ve Başvuru Sahibi kuruluş farklı ise FR.ATEX.01 Ek 1 ATEX Yönetmeliği Başvuru Formu doldurulmalıdır.  *If the Manufacturer and the Applicant Company are different, FR.ATEX.01 Annex 1 ATEX Regulation Application Form must be filled.* | | | | |
| (Kuruluşunuz daha büyük bir organizasyonun parçası ise; lütfen parçası olduğunuz kuruluşu belirtiniz.)  *(If your business is the part of a bigger organization; please, specify the business of which you are a party.)* | | | | | |
| **Telefon**  *Telephone* | |  | | **Faks**  *Fax* |  |
| **Yetkili Kişi**  *Authorized Person* | |  | | **e-posta**  *e-mail* |  |
| **Vergi Dairesi**  *Tax Office* | |  | | **Vergi No**  *Tax No* |  |
| **Yetkili Temsilci Mevcut İse;** | | | | | |
| **Yetkili Temsilci Adı** *Name of Authorized Representative* | |  | | **Yetkili Temsilci Adresi** *Address of Authorized Representative* |  |
| **Firmanın talep ettiği belgelendirme modülü/standardı**  *Certification module/standard requested by the Company* | | | | | |
| EK 3-AB Tip İncelemesi Modülü  *Annex 3 - EU Type Examination* | | | | Ek 4 – İmalat Sürecinin Kalite Güvencesini Esas Alan Tipe  Uygunluğu (Modül D)  *Annex 4 - Conformıty To Type Based On Qualıty Assurance Of The Productıon Process (Module D)* | |
| EK 5 – Ürün Doğrulamayı Esas Alan Tipe Uygunluk (Modül F)  *Annex 5 - Conformıty To Type Based On Product Verıfıcatıon (Module F)* | | | | Ek 6 – Denetimli Ürün Deneyi Ve Üretimin Dahili Kontrolünü  Esas Alan Tipe Uygunluk (Modül C1)  *Annex 6 - Conformıty To Type Based On Internal Productıon Control Plus Supervısed Product Testıng (Module C1)* | |
| Ek 7 – Ürün Kalite Güvencesini Esas Alan Tipe Uygunluk  (Modül E)  *Annex 7 - Conformıty To Type Based On Product Qualıty Assurance (Module E)* | | | | Ek 8-İç Üretim Kontrolü Modülü Atex 2014/34/Ab Md.15.1.B(2*)*  *Atex 2014/34/Eu Clause 13.1.b (ii) Annex 8 - Internal Control Of Productıon* | |
| Ek-9 -Birim Doğrulama Modülü (Modül G)  *ANNEX IX - Unıt Verıfıcatıon* | | | | Gönüllü Tip İnceleme Modülü  Voluntary Type Examination | |
| Kapsam Genişletme  *Extending scope* | | | | | |
| **MÜRACAAT TÜRÜ**  *APPLICATION TYPE* | | | | | |
| **Yeni Müracaat**  *New Application* | | | **Belge Yenileme**  *Certificate Renewal* | | **Transfer**  *Transfer* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Belgelendirilmesi talep edilen ürün/ürünler**  *Product/Products to be certified* | |  | | |
| **Ürünün komponent mi ekipman mı olduğunu belirtiniz**  *Specify whether the product is a component or an equipment* | | **Komponent Ekipman**  *Component* *Equipment* | | |
| **Ürün Tanımı/** *Product identification :* | |  | | |
| **Ürün Tipi-Modeli/***Product Type,Models :*  **Lütfen ürüne ait teknik bilgileri içeren dokümanları iletiniz.**  *Please send the documents containing the technical information of the product.* | |  | | |
| **Ürünün tasarlanmasında kullanılan standartlar (tarihi ile belirtiniz) /***Please list which standards (and edition of standard) the product is designed to comply with*  **e.g. EN 60079-1:2014** | |  | | |
| **Ürüne ait, 2014/34/AB Yönetmeliği kapsamında uyumlaştırılmış standartlara göre gerçekleştirilmiş test raporları mevcut mu?**  **Var ise lütfen başvuru formunun eki olarak iletiniz.**  *Are there any test reports of the product in accordance with the harmonized standards under the 2014/34/EU regulation? If there is, please send those as an attachment to the application form.* | | Evet Hayır  *Yes No* | | |
| **Talep edilen Ex işaretlemesi/**  *Requested Ex-marking*  *e.g.* C:\Users\gamze.balci\Desktop\ATEX_logo02.gif EXbwEXbwEXbwEXbwII 2GD Exd IIB T4 | | C:\Users\gamze.balci\Desktop\ATEX_logo02.gif**………** | | |
| **IP Sınıfı /** *IP Code :* | |  | | |
| **Ortam Sıcaklığı /** *Ambient Temperature* | |  | | |
| **Ek Bilgiler /** *Additional Information:* | |  | | |
| **BEYAN/***DECLARATION* | | | | |
| **Başvuru sahibi kuruluş olarak, başvuru kapsamındaki ürün için başka bir onaylanmış kuruluşa başvurumuz olmadığını ve SZUTEST ile sözleşmenin onaylanması durumunda, değerlendirme tamamlanana kadar başka bir onaylanmış kuruluşa başvurmayacağımızı kabul ederiz.**  **Sertifikalandırılacak ürün hakkında her türlü bilgiyi SZUTEST’e sunacağımızı, başvuru tarihinden itibaren Teknik Dosya ve Kalite El Kitabı’nın son revizyonlarını paylaşacağımızı ve ürün&sistemle ilgili her türlü değişikliği SZUTEST’e bildireceğimizi beyan ederiz.**  *As the applicant organization, we accept that we do not have application to another notified body for the product within the scope of the application and if the contract is approved with SZUTEST, we will not apply to another notified body until the evaluation is completed.*  *We declare that we will submit all kinds of information to SZUTEST about the product to be certified, we will share the latest revisions of the Technical File and Quality Manual from the application date and that we will notify SZUTEST about any changes about product&system.* | | | | |
| **Başvuru Sahibinin Adı – Soyadı**  *Applicant's Name - Surname* | **Tarih**  *Date* | | | **İmza / Kaşe**  *Signature / Seal* |
|  |  | | |  |
| **SZUTEST Tarafından Doldurulacaktır**  *to be completed by SZUTEST* | | | | |
| Üretici gerekli bilgileri tam anlamıyla doldurmuş mu?  *Did the manufacturer literally fill in the necessary information?* | | | Evet Hayır  *Yes No* | |
| Üretici verilen bilgilerle uyumlu bir modül/modüller kombinasyonu seçimi yapmış mı?  *Did the manufacturer selected a module/modules combination compatible with the information provided?* | | | Evet Hayır  *Yes No* | |
| Başvuru Szutest’in yetki kapsamında mıdır?  *Is it within the scope?* | | | Evet Hayır  *Yes No* | |
| Başvuru ile birlikte firma bilgilerinin doğrulanması için resmi evraklar iletilmiş mi? (Vergi levhası, Sicil Gazetesi vb.)  *Have official documents been submitted for verification of company information with the application? (Tax plate, Registry Gazette, etc.)* | | | Evet Hayır  *Yes No* | |
| Uygunluk değerlendirme faaliyeti için taşeron kullanımı gerekli mi?  *Is the use of subcontractors necessary for the conformity assessment activity?* | | | Evet Hayır  *Yes No* | |
| Personel planlamasının uygunluğu mevcut mu?  *Is there availability of personnel planning?* | | | Evet Hayır  *Yes No* | |
| Sonuç  *Result* | | | Başvuru kabul edilmiştir. / *Application is accepted.*  Başvuru reddedilmiştir. / *Application is declined.* | |
| Kontrol Eden  *Controlled by* | | |  | |
| Tarih  *Date* | | |  | |