



## TARTI ALETİ MUAYENE BAŞVURU FORMU

MKD:

İşyeri Bilgileri		
İşyeri Unvanı		
Tartı Aletinin Bulunduğu Adres		
Telefon No		
Başvuru Tarihi		
Başvuru Sahibinin Adı Soyadı		
T.C. Kimlik Numarası*		
İmza	VERGİ DAİRESİ/NO**	

### Tartı Aleti Bilgileri

	Tipi	İmal Yılı	Markası-Modeli	Seri No	Sınıfı	Kapasitesi
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

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

Muayeneden Sorumlu İl Müdürlüğü / YMS / GMBÖAM	
Adı Soyadı (YMS Sorumlusu veya Kurum Memuru)	
Kaşe ve İmza	

**NOT: \*Ölçü aleti muayene ücretinin başvurdan önce yatırılmış olması gerekir. Muayene ücretinin yatırılmaması durumunda müracaat geçersiz sayılır.**

**\*Ziraat Bankası Köprübaşı Şubesi TR 31 0001 0021 4451 4408 7150 03 IBAN No.lu ELİF ÇİÇEK isimli hesaba en geç yılı takip eden yılın ocak ayının başından şubat ayının son gününe kadar yatırılmış olması gerekir.**

**\*Tartı aleti kullanıcısı tarafından iki nüsha olarak doldurulur. Onaylandıktan sonra bir nüshası kullanıcıda kalacaktır.**

**\* T.C. Kimlik Numarası doldurulması zorunludur.**

**\* Vergi Dairesi / No alanı doldurulması zorunludur.**

**MERKEZ: 100. Yıl Mah. Şehit Cem Akgün Sk. No: 2B S.paşa / TEKİRDAĞ**

**ŞUBE: Rızaefendi Mah. Hamam Sk. No: 5/A Uzunköprü / EDİRNE**

**T:/F: 0282 261 22 55 / M: 0543 654 55 59 W: [www.hasgulmet.com](http://www.hasgulmet.com) E: info@hasgulmet.com**