



**A. BAŞVURU SAHİBİ / MÜŞTERİ**  
APPLICANT

Başvuru Tarihi *Application Date* : \_\_\_\_\_  
Başvuru No *Application No* : \_\_\_\_\_

Kuruluş / Tesis Adı : \_\_\_\_\_  
*Applicant Name*  
Merkez Adres / : \_\_\_\_\_  
*Address*  
Posta Kodu / *Postal Code* : \_\_\_\_\_ Ülk e / *Country* : \_\_\_\_\_  
Tel / *Phone* : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_  
Web : \_\_\_\_\_ e-mail : \_\_\_\_\_  
Sanayi/Ticaret /Oda Sicil No : \_\_\_\_\_ Vergi Daire ve No : \_\_\_\_\_  
*Chamber of Industry/Commerce Number* *Tax Office / Tax No*

**B. İNCELEME / EĞİTİM YERİ - REVIEW / TRAINING LOCATION**

Adı / *Name* : \_\_\_\_\_  
Adres / *Address* : \_\_\_\_\_  
Posta Kodu / *Postal Code* : \_\_\_\_\_ Ülk e / *Country* : \_\_\_\_\_  
Yetkili kişi / *Contact person* : \_\_\_\_\_ Tel / *Phone* : \_\_\_\_\_  
Web : \_\_\_\_\_ e-mail : \_\_\_\_\_

**C. TALEP EDİLEN HİZMETİN TANIMI - DESCRIPTION OF THE REQUESTED SERVICE**

- Proje inceleme onaylanması / *Approval of project review*  
 ATEX 2014/34/EU ve ATEX 137 Eğitimi / *ATEX 2014/34/EU and ATEX 137 Training*  
o Ex 000 o Ex 001 o Ex 002 o Ex 003 o Ex 004 o Ex 005 o Ex 006 o Ex 007 o Ex 008 o Ex 009 o Ex 010  
 ATEX 137 (99/92/EC) Risk değerlendirme kontrolü / *Risk assessment control*  
 ATEX 2014/34/EU Elektrik & Mekanik Ekipman, tesisat kontrolü / *Electrical & Mechanical Equipment, installation control*  
 ATEX 2014/34/EU Servis yeterlilik kontrolü ve uygunluğu / *Service adequacy check and compliance*  
 Diğer / *Other* .....

Muayene ve Dene y için Tesis / Servis /Sistem; *Facility / Service / System for Inspection and Testing;*

Hazır / *Ready*  Tarihinde hazır / *Ready in* : ... / ... / 20 ...

**D. BAŞVURU HİZMETİNİN TANIMI**  
*DEFINITION OF APPLICATION*

Grup Kategorisi / <i>Group Category</i>	Cihaz Kategorisi/ <i>Equipment Category</i>		
I <input type="checkbox"/> Yeraltı Underground	<input type="checkbox"/> M1 Mine	<input type="checkbox"/> 1 G	<input type="checkbox"/> 1 D
II <input type="checkbox"/> Yer üstü Above ground	<input type="checkbox"/> M2 Mine	<input type="checkbox"/> 2 G	<input type="checkbox"/> 2 D
		<input type="checkbox"/> 3 G	<input type="checkbox"/> 3 D
Gaz Grubu/ <i>Gas Group</i>	<input type="checkbox"/> IIA	<input type="checkbox"/> IIB	<input type="checkbox"/> IIC
Toz Grubu/ <i>Dust Group</i>	<input type="checkbox"/> IIIA	<input type="checkbox"/> IIIB	<input type="checkbox"/> IIIC

**E. MÜRACAT TÜRÜ - APPLICATION TYPE**

- Yeni Müracaat - *First Application*  
 Belge Yenileme - *Certificate Renewal*  
 Kapsam Genişletme - *Extension Of Scope*  
 Adres/Ünvan Değişikliği - *Address revision*  
 Diğer - *Other* .....



**F. İLAVE İDARİ DOKÜMANLAR EKLEYİNİZ - TO MUST BE READY THESE DOCUMENTS**

- Ticaret Sicil gazetesi veya Oda kayıt belgesi / *Trade Registry Gazette or Chamber registration document*
- İmza sirküleri / *Signature Circulars*
- Marka tescil belgesi / *Trademark registration certificate*
- İşyeri ruhsatı veya vergi levhası / *Workplace license or tax plate*
- Ürün(ler)e ait Teknik Dosya ve Kalite El Kitabı / *Product (s) Technical File and Quality Manual*
- İlgili ürün ve kalite belgeleri / *Related product and quality certificates*
- Avans dekontu / *Advance receipt*
- Başvuru sahibi kuruluş ile üretici/tesis veya servis kuruluşu birbirinden farklı ise , aralarında yapılan sözleşme / *If the applicant organization and the manufacturer / facility or service organization are different, contract between companies*

**G. BAŞVURU SAHİBİNİN BEYAN VE İMZASI - DECLARATION AND SIGNATURE OF THE APPLICANT**

Başvuru formunda yer alan bilgiler, IEP tarafından 3. taraflara açılmaz. Bu yönde akreditasyon kuralları çerçevesinde gerekli erişim / güvenlik tedbirleri alınmıştır. Bu form, teklif aşamasından hizmetin sunumuna kadar gerekli bilgileri içermesi nedeniyle burada yer alan bilgilerin güncel ve doğruluğunun sağlanması müşterinin sorumluluğundadır.

IEP Muayene ve Deney Belgelendirme Talimatının bütün idari , mali , teknik ve hukuki hüküm ve şartlarını aynen kabul ettiğimizi ve yükümlülüklerimizi yerine getireceğimizi , IEP tarafından yapılacak üretim yeri incelemesi , muayene deney ve diğer belgelendirme ücretleri ile ilgili tahakkuk edecek fatura tutar(ların) en geç 30 gün içerisinde ödeyeceğimizi , başvuruya ilgili olarak istenen ek idari ve teknik dokümanların tarafımızca eksik teslim edilmesinden doğacak gecikme ve hatalı işlemlerin sonuçlarından kuruluşumuzun sorumlu olacağını beyan ederiz.

IEP adına görevlendirilen personel ile bu müracaat formunda irtibatlı sorumlu olarak beyan edilen kişi/kişiler tarafından , başvuru konusu işlemleri ile ilgili olarak yürütülecek her türlü iş ve işleme ait kayıt altına alınacak sonuçları kabul edeceğimizi , IEP adına görevli personele inceleme veya muayene deney esnasında her türlü kolaylığı sağlayacağımızı taahhüt ederiz.

Başvuruda bulunduğumuz ilgili hizmet ile ilgili işlemleri tamamlayıp bu konuda belge ve marka kullanma haklarımız verilmeden , IEP-ATEX Markasının kasıtlı olarak yanıltıcı şekilde veya kanunsuz kullanılması olarak değerlendirileceğinin ve belgelendirme başvurmuzun olumsuz etkileeneceğinin bilincinde olduğumuzu teyit ederiz.

Yukarıda verilen bilgiler çerçevesinde, hukuken sahibi olduğumuz hizmetler için tescilli ticari marka(lar) / tescilli ürün ad(ları)/tescilli tesis vb için yaptığımız başvurunun IEP muayene deney ve belgelendirme mevzuatına uygun olarak değerlendirilmesini talep ediyoruz.

**Başvuru sahibi adına resmi yetkili / Official authority on behalf of the applicant:**

**Adı Soyadı** Name Surname :

**Tarih** Date : ... / ... / .....

**İmza** Signature :

The information contained in the application form is not made available to third parties by the IEP. Necessary access / security measures have been taken within the framework of accreditation rules. It is the customer's responsibility to ensure that the information contained herein is up-to-date and accurate, as this form contains the necessary information from the tender stage to the delivery of the service.

We declare that we accept all the administrative, financial, technical and legal terms and conditions of the IEP Inspection and Test Certification Instruction and that we will fulfill our obligations. We declare that we will pay the invoice amount (s) to be accrued for the site inspection, inspection test and other certification fees to be made by IEP within 30 days at the latest. We declare that our organization shall be responsible for the delays and the consequences of incorrect transactions arising from the incomplete submission of the additional administrative and technical documents requested by us regarding the application.

We undertake that we will accept the results to be recorded for all kinds of works and transactions to be carried out by the personnel assigned on behalf of IEP and the person (s) who are declared responsible for the contact in this application form and that we will provide all kinds of convenience to the personnel on behalf of IEP during the inspection or inspection test.

We acknowledge that we are aware of the fact that the IEP-ATEX Mark will be deemed to be a deliberate misleading or unlawful use of the IEP-ATEX Mark and that our certification application will be adversely affected without completing the procedures related to the service we have applied for and granting us the right to use documents and trademarks.

Within the framework of the information given above, we request that our application for a registered trademark (s) / registered product names (s) / registered facility, etc. for the inspection test and certification services that we have legally owned, be evaluated in accordance with the IEP inspection test and certification legislation.

**H. DEĞERLENDİRME (IEP TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.) - EVALUATION (FILLED BY IEP)**

(Üstlenilen işin uzmanlık alanı içinde olması ve şartları karşılayacak yeterli kaynakların mevcudiyeti)

**Talep edilen hizmet IEP ve firma imkanları ile verilebilir.**  
*The requested service can be provided by IEP and company facilities.*

**Talep edilen hizmet IEP imkanları ile verilebilir.**  
*The requested service can be provided with IEP facilities.*

**Talep edilen hizmet IEP ve sözleşmeli taşeronlar ile verilebilir.**  
*The requested service can be provided by IEP and contracted subcontractors.*

**Talep edilen hizmet verilemez. (Gerekçeyi belirtiniz)**  
*The requested service cannot be provided. (Please provide justification)*

**Değerlendirme Yapan ve Onayı Veren:** (Author Evaluation and Approval Staff)

**Adı Soyadı** Name Surname :

**Tarih** Date : ... / ... / .....

**İmza** Signature :