



Teklif Talep Formu /Enquiry Request Form

e-mail

Yaz (Print)

Formu doldurduktan sonra gönderin /
Send the completed form

Genel Bilgiler / General Information :

Tarih / Date :

Kuruluşun Adı /

Name of the Company

Adres /Address

Adres /Address

Kuruluşun Yöneticisi/

Head of the Company

Yönetim Temsilcisi/

Management Represen.

Ünvan/ Title

Ünvan/ Title



fax:



V.D

V.N

Denetim için ilave adres(ler) /
additional site(s) for the audit:

ilave sayfa kullanılabilir. /you can use add files.

Grup şirket/ Group company

Varsa diğer şirketler/if other companies:

Çalışan sayısı /

Number of employees

Şube/şantiye sayısı /

Number of branch/sites:

Faaliyet alanı

/ work area (m²)

Tehlikeli madde var ? /

Dangerous Substances available ?

Hangi hizmet(ler) için başvuru yapmak istersiniz? (uygun olanları işaretleyiniz)/
Which services do you wish to apply for? (Tick all those applicable)

Mevcut belgeniz

İlk Belgelendirme

CE Markalama G İşaretleme API-USA Cares-U.K. D.M.-Italy GS Mark-Germany E Mark - Automotive.

Belgelendirme Kapsamına almak istediğiniz faaliyet(ler) / Products/Activities you would like to certify :

Ürününüz Nedir? / What's Your Product?

Ürününüzün EN veya TS Standard Numarası Nedir?/What's Your Product's EN or TS Standart Number?

Kaç Farklı Tip Ürününüz Var?/ How many types of products do you have?

Ürününüzün Son Kullanım Yeri Neresidir?/ End use of the products?

Firmanızda Yönetim Sistemi Var mı?Evet ise hangisi/hangileri?

Is there any Management System in your company? If yes, which systems?

Üretim Hattınızda İzlenebilirlik Var mı?/ Does your product line have traceability?

Üretim Alanınızda Test İmkanınız Var mı?/ Do you have test-lab in your production area?

İlk Tip Test (ITT)lerinizi Yaptırdınız mı? Evet ise Hangi Laboratuvarda?/

Have you done your Initial Type Tests(ITTs)? If yes, at which laboratory they were done?

İhracat Yaptığınız Ülkeler Hangileridir?/ Which countries do you export ?

Mevcut Sertifikalarınız Hangileridir?/ Which certificates do you have?

Varsa Danışmanınızın Adı?/ If you work with a consultant, consultant name?

BVA Belgelendirmenin [belgelendirme hizmetlerine ilişkin kural ve şartlarını](#) kabul ediyorum. / We accept that the terms and conditions of BVA Certification Body.

Bu teklif talep formunu dolduran kişinin / The Person who have completed this form :

Elektronik imza /

Electronic Signature

Adı Soyadı / Name Surname

---Bu bölüm BVA Belgelendirme tarafından doldurulacaktır./ This section will be filled by BVA Certification Co.---

EA / Nace Code

Muhtemel Adam gün

Teknik Uzman

Gerekli

Gerekli Değil

Risk Grubu

CPR Kapsamında

Evet

Hayır

Onaylı Kuruluş
Kapsamımızda

Evet

Hayır

AVCP:

Açıklama:

(Çalışma yeri, kullanılan dil gibi özel şartlar)

Değerlendirmeyi yapan

BVA Belgelendirme ve Dış Tic. Ltd. Şti.

Gayrettepe Mah. Yıldız Posta Cad. Akın Sitesi 1. Blok No:6 Kat:4 D:9 Beşiktaş, 34349, İstanbul Türkiye

Tlf: +90-212-347 08 65 Fax: 273 28 29 info@bva.tc



1234567890