**TARTI ALETİ MUAYENE BAŞVURU FORMU** **TARİH: …..../.….../………**

 **Başvuru No:………………..**

|  |
| --- |
| **Başvuruda Bulunan Firma Bilgileri** |
| **İşyeri Unvanı\*****İş yeri Adresi\*****Telefon Numarası\*****Vergi no\*****KAŞE\*** |  |
| **Başvuru Sahibinin Adı Soyadı\*****Telefon numarası\*****Mail adresi\*** |  |
| **Tartı Aleti Bilgileri** |
| **Tartı Aleti Tipi Otomatik tartı aleti (AWI) Otomatik olmayan tartı aleti (NAWI)**  **AWI: OtomatikTartı Aletleri:** Kütle belirleme, Gravimetrik Dolum, Kesintil Toplay ıcı, Sürekli Toplay ıcı.**NAWI:** **Otomatik Olmayan Tart ı Aletleri**: 1. ve 2. Sınıf Elektronik ve Mekanik Hassas Teraziler, 3. ve 4.Sınıf tartı aletleri. |
|  | **Marka/Model** | **Seri No** | **Sınıf** | **İmal Yılı** | **Var ise şube adı** | **Max. Kapasite/ e değeri/****d değeri** |
| 1 |  ***/***  |  |  |  |  |  ***/ /***  |
| 2 |  ***/***  |  |  |  |  |  ***/ /***  |
| 3 |  ***/***  |  |  |  |  |  ***/ /***  |
| 4 |  ***/***  |  |  |  |  |  ***/ /***  |
| 5 |  ***/***  |  |  |  |  |  ***/ /***  |
| 6 |  ***/***  |  |  |  |  |  ***/ /***  |
| 7 |  ***/***  |  |  |  |  |  ***/ /***  |
| 8 |  ***/***  |  |  |  |  |  ***/ /***  |
| 9 |  ***/***  |  |  |  |  |  ***/ /***  |
| 10 |  ***/***  |  |  |  |  |  ***/ /***  |

**MUAYENE HİZMET SÖZLEŞMESİ**

**TARAFLAR**

İş bu sözleşme yukarıda firma bilgileri bulunan taraflar arasında yukarıda belirtilen tarihte 2 nüsha olarak düzenlenerek imzalanmıştır.

**SÖZLEŞMENİN KONUSU VE AMACI**

Yetkili Muayene Servisi yukarıda bilgileri bulunan tartı aletlerinin muayenesini **yıl içerisinde** sonuçlandırmak zorundadır. Tartı aleti kullanıcısı tartı aletinin bozulması durumunda tartı aletinin her türlü tamirini **sanayi bakanlığının yetkili tamir servisinde tamir ettirmekle**, tamir sonrası yapılan geçici damgayı **en geç 15 gün içerisinde** Damga sökme Tutanağı ile yetkili muayene servisine muayene ettirmekle mükelleftir. Muayene işleminin yapılabilmesi için yetkili tamir servisinden aldığı **Damga Sökme Tutanağını** ibraz etmek ve 1 nüshasını teslim etmek zorundadır. Şartların sağlanmaması durumunda tartı aleti kullanıcısı damgasız tartı aleti kullanma fiilinden dolayı **cezai işleme** maruz kalacaktır. **3516 Sayılı Ölçüler ve Ayar Kanunu** gereği yapılan periyodik muayene **takip eden yılın aralık ayının son gününe kadar geçerli** olmakla beraber, **takip eden Yılın** **ocak ayının başından şubat ayının sonuna** kadar tekrar başvuru yapılması zorunludur.

**SÖZLEŞMENİN ŞARTLARI**

1.Tartı aletinin bozuk veya tartım hatası var ise; hizmet veren tartı aleti kullanıcısını bilgilendirecek ve Firma tartı aletinin tamirini **en geç 15 gün** içerisinde yaptırdıktan sonra tekrar hizmet verene bildirmekle mükelleftir.

2.Hizmet veren verdiği hizmet ile ilgili faturayı muayene esnasında teslim ederek belirtilmiş olan bedeli o an tahsil eder. Hizmet veren damgalamadan sonra tartı aletini teslim aldığı şekilde teslim etmekle mükelleftir.

**HİZMET BEDELİ**

Bakanlığın **her yıl resmi gazetede** yayınlayarak yürürlüğe giren terazi ve tartı aletleri muayene ve damga ücretleridir.

|  |  |
| --- | --- |
| **Muayeneden Sorumlu** **YMS** **Kaşe ve İmza** |  |

