

Tartı Aleti Muayene Başvuru Formu

İşyeri Bilgileri					
İşyeri Unvanı - V.No					
Tartı Aletinin Bulunduğu Adres					
Telefon No					
Başvuru Tarihi	 /...../ 2019			
Başvuru Sahibinin Adı Soyadı		TC			
İmza					
Tartı Aleti Bilgileri					
	Tipi	Markası-Modeli	Seri No	Sınıfı	Kapasitesi
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					



**EGE NORM TARTI ALETLERİ
YETKİLİ MUAYENE SERVİSİ**

**MANİSA : Y.M.S. 45 / 004
P.Y.B. 45 / 008**

**Yarhasanlar Mah. 2312 Sok. No:3/B Şehzadeler/MANİSA
TEL : 0236 232 07 07 - 0532 322 72 02
FAX:02324846323**

e mail : egenorm@gmail.com
WhatsApp : 0532 322 7202

Kaşe / imza

Not: Tartı aleti kullanıcısı tarafından iki nüsha olarak doldurulur. Onaylandıktan sonra bir nüshası kullanıcıda kalacaktır.