



A. BAŞVURU SAHİBİ / MÜŞTERİ
APPLICANT

Başvuru Tarihi *Application Date* : _____
Başvuru No *Application No* : _____

Kuruluş / Üretici Adı : _____
Applicant Name
Merkez Adres / : _____
Address
Posta Kodu / *Postal Code* : _____ Ülke / *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*

Hizmet Yeri Adresi (farklı ise) : _____
Service Site Address (in case different locations)
Yetkili Kişi / *Authorized Person* : _____ Tel / *Phone* : _____
Fax : _____ e-mail : _____

B. FİRMANIN TEMSİLCİSİ/ VARSA - COMPANY REPRESENTATIVE/ IF ANY

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

C. HİZMET BELGELENDİRME BAŞVURU TANIMI *Definition Of Service Certification Application*

Hizmet Kapması / <i>Service Scope</i>	
İlgili Standart / <i>Related Standard</i>	
Koruma Tipi / <i>Protection Type</i> (Açıklayınız / <i>Explain</i>)	

D. MÜRACAT TÜRÜ - APPLICATION TYPE

- Yeni Müracaat - *First Application*
 Belge Yenileme - *Certificate Renewal*
 Kapsam Genişletme - *Extension Of Scope*
 Standart / Yönetmelik / Şartnamede Revizyon - *Standart/ Directive/ Technical sheets revision*
 Adres/Ünvan Değişikliği - *Address revision*
 Diğer - *Other*

F. TALEP EDİLEN HİZMETİN TANIMI - DESCRIPTION OF THE REQUESTED SERVICE

- EN 60079-17 Standardı Kapsamında Hizmet Blgelendirmesi – *Elektrik Tesislerinin Muayenesi Bakımı*
Service Certification within the Scope of EN 60079-17 Standard – *Inspection and Maintenance of Electrical Installations*

* Yetkili kişiler organizasyon şemasında tanımlanmalıdır. (*Authorized persons should be identified in the organizational chart.*)

* ISO 9001 veya EN 60079-17 Kalite Sistem Dokümantasyonu şartı aranır. (*ISO 9001 or EN 60079-17 Quality System Documentation is required.*)

- EN 60079-19 Standardı Kapsamında Hizmet Blgelendirmesi – *Tamir, Büyük Bakım ve Çalışır Duruma Getirme*
Service Certification within the Scope of EN 60079-19 Standard- *Repair, Major Overhaul and Restoration*

* Yetkili kişiler organizasyon şemasında tanımlanmalıdır. (*Authorized persons should be identified in the organizational chart.*)

* ISO 9001 veya EN 60079-19 Kalite Sistem Dokümantasyonu şartı aranır. (*ISO 9001 or EN 60079-19 Quality System Documentation is required.*)



G. İLAVE İDARI 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*
- İşyeri ruhsatı veya vergi levhası / *Workplace license or tax plate*
- Organizasyon Şeması / *Organization Chart*
- Kalite Sistem Dokümantasyonu / *Quality System Documentation*
- Avans dekontu / *Advance receipt*
- Başvuru sahibi kuruluş ile hizmet kuruluşu birbirinden farklı ise , aralarında yapılan sözleşme /
If the applicant organization and the service organization are different from each other, the contract between them

H. 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 belgelendirme hizmetinin sunumuna kadar gerekli bilgileri içermesi nedeniyle burada yer alan bilgilerin güncel ve doğruluğunun sağlanması müşterinin sorumluluğundadır.

IEP Belgelendirme Kuralları prosedürünün 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 tutarı(ların) en geç 30 gün içerisinde ödeyeceğimizi , başvuruyu 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 irtibattan sorumlu olarak beyan edilen kişi/kişiler tarafından , başvuru konusu ürünün belgelendirme işlemleri ile ilgili olarak yürütülecek her türlü iş ve işleme ait kayıt altına alınacak sonuçları kabul edeceğimizi , IEP adına görevli personele üretim yeri incelemesi veya muayene deney esnasında her türlü kolaylığı sağlayacağımızı taahhüt ederiz.

Başvuruda bulunduğumuz belgelendirme hizmeti 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 başvurumuzun olumsuz etkileneceğinin bilincinde olduğumuzu teyit ederiz.

Ürünle ilgili testler yaptırılmış ise, testlerin yapıldığı laboratuvar, sistem sahibinden bağımsız – tarafsız ve akredite bir laboratuvar olmalıdır. Bu konudaki sorumluluk belgelendirme talebinde bulunan firmaya aittir.

Yukarıda verilen bilgiler çerçevesinde, hukuken sahibi bulunduğumuz muayene deney ve belgelendirme hizmetleri 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.

İlgili belgelendirme kapsamında IEP dışında başka bir onaylanmış kuruluşa başvuruda bulunmadığımızı taahhüt ederiz.

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 certification service.

We accept all the administrative, financial, technical and legal terms and conditions of the IEP certification rules procedure exactly and fulfill our obligations. We will declare that our organization will be responsible for the delays and the results of incorrect transactions arising from the incomplete submission of additional administrative and technical documents requested by us regarding the application.

We accept the results to be recorded in relation to the certification procedures of the product subject to application by the personnel assigned on behalf of IEP and the person (s) who are declared responsible for the contact in this application form. We undertake that we will provide all kinds of convenience to the personnel in charge of IEP during the site inspection or inspection test.

We know that we will consider the IEP-ATEX Mark as a deliberate misleading or unlawful use without completing the procedures related to the inspection certification service we have applied for and giving us the right to use the documents and trademarks in this regard and that we are aware that our certification application will be adversely affected.

If the tests related to the product have been performed, the laboratory where the tests are carried out should be independent - neutral and accredited laboratory. The responsibility in this regard rests with the company requesting certification.

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.

We undertake that we have not applied to any notified body other than the IEP under the relevant certification.

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

Adı Soyadı *Name Surname* :
Tarih *Date* : ... / ... /
İmza *Signature* :



I. 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 verilemez. (Gerekçeyi belirtiniz)
The requested service cannot be provided. (Please provide justification)

Gerekçe : (Conclusion)

Değerlendirme Konuları / <i>Evaluation Topics</i>	Evet YES	Hayır No
Müşteri ve hizmetle ilgili bilgilerin, belgelendirme prosesinin gerçekleştirilmesi için yeterli olduğu, elde edilen bilgilerin gözden geçirildiği <i>Customer and service information is sufficient to carry out the certification process, the information obtained is reviewed</i>		
İlgili standartlar veya diğer normatif dokümanlarla ilgili mutabakat dahil, IEP Belgelendirme Merkezi ve müşteri arasındaki bilinen her türlü anlayış farkının çözümlendiği ve elde edilen bilgilerin gözden geçirildiği <i>Any known differences in understanding between the IEP Certification Center and the customer, including the agreement on relevant standards or other normative documents, are resolved and the information obtained is reviewed.</i>		
İstenen belgelendirme kapsamının tanımlandığı elde edilen bilgilerin gözden geçirildiği <i>Review of the obtained information describing the requested certification scope</i>		
IEP Belgelendirme Merkezi ,değerlendirme faaliyetlerinin tamamının gerçekleştirilmesi için test şartlarının mevcut olduğu, elde edilen bilgilerin gözden geçirildiği <i>The IEP Certification Center is responsible for testing requirements for the full implementation of the assessment activities and reviewing the information obtained.</i>		
IEP Belgelendirme Merkezi, Belgelendirme faaliyetini gerçekleştirmek için gerekli yeterlilik ve imkana sahip olduğunu güvence altına almak için, elde edilen bilgilerin gözden geçirildiği <i>The IEP Certification Center is responsible for reviewing the information obtained to ensure that it has the necessary competence and facilities to carry out the Certification activity.</i>		

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

Adı Soyadı *Name Surname* :

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

İmza *Signature* :