



AYDIN ESNAF ve SANATKARLARI ODALARI BİRLİĞİ BAŞKANLIĞI

SAYI : 2019/90

11.01.2019

KONU : Ölçü ve Tartı Aletleri Beyannamesi.

AYDIN ESNAF
ve
SANATKARLARI
ODALARI

ODALARA (2019/20) SAYILI GENELGE

İlgi: İsmail Yavuz ARSLAN'ın 10.01.2019 tarihli dilekçesi.

Birliğimiz ve Aydın Tamirciler Odası Başkanlığının üyesi İsmail Yavuz ARSLAN'ın Birliğimize verdiği ilgede kayıtlı dilekçesinde; “3516 sayılı Ölçüler ve Ayar Kanunu gereğince 2 yılda bir yapılması gereken tartı aletlerinin periyodik muayenesi yetkili muayene servislerince yapılacağı, 2019 yılı tartı aletleri periyodik muayenesi için kullanıcıların en geç 20 Şubat 2019 tarihine kadar muayenelerinin yapılarak Bilim Sanayi Teknoloji İl Müdürlüğüne beyan edilmesi gerektiği;

Periyodik muayenesi gelen tartı aletlerinin muayenesinin iş yerlerinde yapıldığı ve Bilim Sanayi ve Teknoloji Bakanlığından alınmış Ölçü ve Tartı Aletleri Muayene Yetki Belgesinin olduğunu ve tartı aletlerini kullanan üyelerimizden periyodik muayenesi gelenlerin servislerine başvurabileceği” belirtilmektedir.

Tartı aletlerini kullanan üyelerinize; 3516 sayılı Ölçüler ve Ayarlar Kanunu gereğince, 2019 yılı periyodik muayenesi gelenlerin yazımız ekinde olan başvuru formu ile birlikte aşağıda adresi bildirilen Anadolu Otomotiv Yetkili Servisine başvurabileceği ve periyodik muayenelerini yaptırabileceklerinin duyurulması rica olunur.


Lütfiye ARICAN
Genel Sekreter Yard.


Selahittin ÇETİNDÖĞAN
Başkan

Anadolu Otomotiv Tartı Aletleri Yetkili Muayene Servisi
İsmail Yavuz ARSLAN
Adres: Zeybek Mah. 1510 Sok. N:45 Efeler/AYDIN
Tel: 0 256 219 18 25
GSM: 0 544 216 69 75

Eki: 1 Sayfa Başvuru Formu.

DAĞTİM: İLGİLİ ODALARA

AYDIN ESNAF
ve
SANATKARLARI
ODALARI BİRLİĞİ
BAŞKANLIĞI

Yöneticileri en alt
birimden itibaren
yargı gözetiminde
yapılan demokratik
seçimlerle işbaşına
gelen bağımsız
105 oda, 1061 meslek
dahıyla Aydın İlinde
ve yaklaşık
yüzyedibinbeşyüz
üyeye sahip en büyük
sivil toplum
kuruluşudur.

ANADOLU OTOMOTIV
İ.YAVUZ ARSLAN

TARTI ALETİ MUAYENE
BAŞVURU FORMU

Zeybek Mah.1510 sk. No:45
Efeler/AYDIN
0256 219 18 25
0544 216 69 75
anadoluotomotiv09@hotmail.com

İşyeri Bilgileri

İşyeri Unvanı	
Tartı Aletinin Bulunduğu Adres	
Telefon No (cep)	Başvuru Tarihi :
e-mail adresi	Vergi Numarası:
Başvuru Sahibinin Adı Soyadı	TC Kimlik No(zorunlu) :
Kaşe - İmza	

Tartı Aleti Bilgileri

No	Tipi	Markası/Modeli	Seri No	Sınıfı	İmal Yılı	e	d	Kapasitesi
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9							7/24	
10								

Bu kısım, muayeneden sorumlu kişi /kurum tarafından doldurulacaktır

Muayeneden Sorumlu YMS (YMS No)	09-02
YMS Sorumlusu Adı Soyadı (PYB No)	09-01
Kaşe ve İmza	

Not: Tartı Aleti Kullanıcısı tarafından iki nüsha olarak doldurulur. Onaylandıktan sonra bir nüshası kullanıcıda kalacaktır.

Kod No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa
FRM.201	01.07.2017	1	02.01.2018	1/1