

## Tartı Aleti Muayene Başvuru Formu

İşyeri Bilgileri	
İşyeri Ünvanı Tartı Aletinin Bulunduğu Adres Vergi / T.C. No	
Telefon No	
Başvuru Tarihi	
Tartı Aleti Sorumlusu	
T.C. No / Doğum Tarihi İmza	e-mail :

Tartı Aleti Bilgileri							
	Tipi	Marka/Model	Seri No	Sınıfı	M. Yılı	Kapasite	e / d
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Bu kısım, muayeneden sorumlu kişi/kurum tarafından doldurulacaktır.

<b>Muayeneden Sorumlu İl Müdürlüğü/YMS/GMBÖAM</b>	YMS 34 - 15 Dijital Group Teknoloji Kalibrasyon Yetkili Muayene Servisi
<b>Adı Soyadı (YMS Sorumlusu veya Kurum Memuru)</b>	PYB 34 - 61 Erdiç KOCAER YMS Sorumlusu
<b>Kaşe / İmza</b>	



### T.C. İSTANBUL VALİLİĞİ SANAYİ VE TEKNOLOJİ İL MÜDÜRLÜĞÜ TARTI ALETLERİ YETKİLİ MUAYENE SERVİSİ

T.C. Resmi Gazetede Yayınlanan Muayene Bedelleri ₺						Ödeme Bilgileri		
	TARTI ALETİ KAPASİTESİ	SINIF	BİRİM FİYAT	KDV	KDV DAHİL	NAKİT	K. KARTI	HAVALE
<input type="checkbox"/>	I.SINIF TARTI ALETİ	I	713,00	142,60	855,60	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	II.SINIF TARTI ALETİ	II	572,00	114,40	686,40	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	III.SINIF TARTI ALETİ 0 KG - 5 KG	III	287,00	57,40	344,40	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	III.SINIF TARTI ALETİ 5 KG - 50 KG	III	428,00	85,60	513,60	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	III.SINIF TARTI ALETİ 50 KG - 350 KG	III	501,00	100,20	601,20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	III.SINIF TARTI ALETİ 350 KG - 1500 KG	III	572,00	114,40	686,40	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	III.SINIF TARTI ALETİ 1500 KG -2000 KG	III	713,00	142,60	855,60	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	OTOMATİK KÜTLE BELİRLEME	X	2136,00	427,20	2563,20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	OTOMATİK GRAVİMETRİK DOLUM TERAZİSİ	X	2847,00	569,40	3416,40	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



İBAN TR670020500009996222800001

Muayene Bedeli Tahsil Edilmiştir.

Kaşe / İmza