

..... / ..... / 201 ..

**ASANSÖR KONTROL MUAYENE BELGELENDİRME  
EĞİTİM ve GÖZETİM TAAH. TİC. LTD. ŞTİ.**

..... Belediye sınırları içerisinde Aşağıda belirtilen adresteki çalışır durumda bulunan  
..... adet asansör ile ilgili işaretli talebimizin karşılanmasını rica ederiz.

**Bina Yetkilisi**  
**Ad/Soyad - İmza**  
**CEP TEL:**

- Yıllık kontrollerinin yapılmasını istiyoruz. (Periyodik kontrol  
 Eksikleri giderdik, Takip kontrollerinin yapılmasını istiyoruz.  
 Diğer (Talebinizi belirtiniz.)

.....  
Bina ADI :  
Bina ADRESİ :  
Asansör FİRMA ADI :  
Asansör FİRMA TEL :

\*Bina yetkilisi ve/veya Asansör firması, aylık periyodik bakım sözleşmelerinin Mevcut (Vizeli) olduğunu ve yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu kabul eder.

Bu evrakla birlikte **Asansör Kontrol Muayene** firmasına başvurarak randevu alınız.