



No :.....

Tartı Aleti Muayene ve Damga Başvuru Formu

Sahibi bulunduğum aşağıda tipi, markası, numarası ve kapasitesi yazılı ölçü tartı aletlerinin periyodik muayene ve 2019 yılı damgalarının yapılmasını arz ederim.

Başvuru Tarihi					
T.C. ya da Vergi No					
Başvuru Sahibinin Adı Soyadı					
Başvuru Sahibinin Adresi					
E posta					@ com
Telefon No		İmza			
Tartı Aleti Bilgileri					
	Tipi	Markası-Modeli	Üretim Yılı ve Seri No	Sınıfı	Kapasitesi
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Bu kısım, muayeneden sorumlu kişi/kurum tarafından doldurulacaktır.

Muayeneden Sorumlu Belediye Ölçü Ayar Memuru	PAMUKKALE BELEDİYESİ- DENİZLİ
Adı Soyadı (Kurum Memuru)	
Kaşe ve İmza	

Not: Tartı aleti kullanıcısı tarafından iki nüsha olarak doldurulur. Onaylandıktan sonra bir nüshası kullanıcıda kalacaktır Verilen günde teraziler temiz olarak getirilecektir. İrtibat Tel: 0 258 296 96 96 Dahili : 1235