**BAŞVURU YAPAN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KURULUŞ ADI**  **(Ticaret Sicil Gazetesinde yer alan tam ünvan)** | | |  | | | | | | | | |
| **ADRES** | |  | | | | | | **POSTA KODU** | |  | |
| **BAĞLI OLDUĞU GRUP (Varsa)** | | |  | | | **VERGİ DAİRESİ/NO** | | |  | | |
| **TEL** |  | | **FAX** |  | **PERSONEL SAYISI** |  | | | **WEB** | |  |
| **İRTİBAT KURULACAK KİŞİ** | | |  | | | **E-MAIL** |  | | | | |

**FATURANIN KESİLECEĞİ ADRES (Eğer BAŞVURU YAPAN’dan farklı ise doldurunuz)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KURULUŞ ADI**  **(Ticaret Sicil Gazetesinde yer alan tam ünvan)** | | |  | | | | | | | | |
| **ADRES** | |  | | | | | | **POSTA KODU** | |  | |
| **BAĞLI OLDUĞU GRUP (Varsa)** | | |  | | | **VERGİ DAİRESİ/NO** | | |  | | |
| **TEL** | ( ) | | **FAX** | ( ) | **E-MAİL** |  | | | **WEB** | |  |
| **İRTİBAT KURULACAK KİŞİ** | | |  | | | **E-MAIL** |  | | | | |

**ÜRETİCİ (Eğer BAŞVURU YAPAN’dan farklı ise doldurunuz)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KURULUŞ ADI**  **(Ticaret Sicil Gazetesinde yer alan tam ünvan)** | | |  | | | | | | | | |
| **ADRES** | |  | | | | | | **POSTA KODU** | |  | |
| **BAĞLI OLDUĞU GRUP (Varsa)** | | |  | | | **VERGİ DAİRESİ/NO** | | |  | | |
| **TEL** | ( ) | | **FAX** | ( ) | **E-MAİL** |  | | | **WEB** | | www. |
| **İRTİBAT KURULACAK KİŞİ** | | |  | | | **E-MAIL** |  | | | | |

**ÜRETİM YERİ / FABRİKA (Eğer ÜRETİCİ’den farklı ise doldurunuz)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KURULUŞ ADI**  **(Ticaret Sicil Gazetesinde yer alan tam ünvan)** | | |  | | | | | | | | |
| **ADRES** | |  | | | | | | **POSTA KODU** | |  | |
| **BAĞLI OLDUĞU GRUP (Varsa)** | | |  | | | **VERGİ DAİRESİ/NO** | | |  | | |
| **TEL** | ( ) | | **FAX** | ( ) | **E-MAİL** |  | | | **WEB** | | www. |
| **İRTİBAT KURULACAK KİŞİ** | | |  | | | **E-MAIL** |  | | | | |

**ÜRÜN / MAMÜL**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ürün Adı** | **Ticari Marka** | **Ticari Model (varsa)** | **Ürün Özellikleri**  **(Sınıf, Tip, Tür, Cins v.b)** | **Standart/Kriter No** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**TALEP EDİLEN BELGE**

|  |  |
| --- | --- |
| **( ) CE BELGESİ** | **( ) G BELGESİ** |

**TALEP EDİLEN DEĞERLENDİRME TÜRÜ**

|  |
| --- |
| ( ) İlk Başvuru |
| ( ) Ek Üretim Yeri |
| ( ) Adres Değişikliği |
| ( ) Kapsam Değişikliği |

**ÜRÜN NUMUNELERİ**

|  |
| --- |
| ( ) Hazır |
| ( ) Tarihinde Hazır Olacak : |

***NOT: Başvuru Formundaki alanlar yeterli değil ise lütfen bilgileri ek kağıt kullanarak bu forma ekleyiniz***

**VERİCERT Belgelendirme Prosedürünün bütün idari, mali, teknik ve hukuki hüküm ve şartlarını aynen kabul ettiğimizi ve yükümlülüklerimizi yerine getireceğimizi, VERİCERT tarafından yapılacak üretim yeri incelemesi, muayene ve deney ve diğer belgelendirme ücretleri ile ilgili tahakkuk edecek fatura tutarın(ların)ı en geç 30 gün içerisinde ödeyeceğimizi, başvuruyla ilgili olarak istenen ek idari ve teknik dokümanların tarafımızca eksik teslim edilmesinden doğacak gecikme ve hatalı işlemlerin sonuçlarından kuruluşumuzun sorumlu olacağını ve;**

**VERİCERT - Ürün Belgelendirme 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, VERİCERT adına görevli personele üretim yeri incelemesi esnasında her türlü kolaylığı**

**sağlayacağımızı taahhüt ederiz.**

**Başvuruda bulunduğumuz ürünle ilgili belgelendirme işlemleri tamamlanıp bu konuda belge ve marka kullanma haklarımız**

**verilmeden, ürün üzerinde belgelendirme markalarının kullanılarak ürün numunesi hazırlanmasının veya ticaretinin yapılmasının**

**Belgelendirme Markasının kasıtlı olarak kanunsuz kullanılması olarak değerlendireceğinin ve belgelendirme başvurumuzun**

**etkileneceğinin farkında olduğumuzu teyit ederiz.**

**Yukarıda verilen bilgiler çerçevesinde, hukuken sahibi bulunduğumuz ürün ve tescilli ticari marka(lar)/tescilli ürün ad(ları) için**

**yaptığımız ürün belgelendirme başvurusunun VERİCERT ürün belgelendirme prosedürüne uygun olarak değerlendirilmesini talep**

**ediyoruz.**

**Kuruluş Yetkilisinin İmzası/Tarih/Kaşe**

**Başvuru Formu İle Birlikte İstenilen Evraklar**

1. Ticaret Sicil Gazetesinin Kopyası (Kamu kuruluşları ve Yurt Dışı hariç)
2. Kayıtlı Oldukları Oda Sicil Kayıt Belgesi kopyası (Kamu kuruluşları ve Yurt Dışı hariç)
3. İmza Sirküleri kopyası (Kamu kuruluşları, Yurt Dışı hariç)
4. Yasal şartların yerine getirildiğini gösteren evraklar (İzin, Ruhsat, Sertifika vb.
5. Marka tescil belgesi. Ürün ve/veya ambalajı üzerinde kullanıldığı şekilde
6. Başvuru sahibi kuruluş ile üretici kuruluş birbirinden farklı ise aralarında yapılan sözleşme
7. Avans Dekontu

|  |
| --- |
| Adres: Acıbadem Caddesi Tekin Sokak Darga Apartmanı No:24/13 Acıbadem, Kadıköy/İSTANBUL TÜRKİYE  Tel: 0 216 325 25 01 Fax: 0 216 325 73 79  [info@vericert.com.tr](mailto:info@vericert.com.tr) www.vericert.com.tr |