	PERİYODİK MUAYENE BAŞVURU FORMU	Doküman No	MS.FR.01
		Yayın Tarihi	02.02.2016
		Rev.No:	03
		Rev.Tarihi:	19.07.2021

Firma/Kuruluş Unvanı			
Firma Adresi			
Vergi Dairesi		**Vergi No**	
Telefon		**Faks**	

PERİYODİK KONTROLÜ TALEP EDİLEN EKİPMANLAR

Cihaz	Adet	Çalışma Basıncı- Kapasite (kcal/h, m², kgbuhar/h, m³, Litre)

BAŞVURUDA BULUNAN

Adı/Soyadı	
Görevi	
E-Posta	
Tarih	
İmza	

***AND ULUSLARARASI DENETİM VE GÖZETİM HİZ. A.Ş. ("AND") tarafından açıklanan 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'na ilişkin aydınlatma metninin de belirtilen bilgiler dahilinde AND' nin Kişisel Verilerimi aydınlatma metni çerçevesinde Kişisel Verilerimin 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'na uygun olarak Şirketiniz AND tarafından verilen hizmetler kapsamında, ilgili hizmetlerden yararlanmak, akreditasyon ve bakanlık gerekliliklerinin yerine getirilmesi, hizmetler ile ilgili bilgilendirilmek gibi amaçların gerçekleştirilmesi için her türlü kanallar aracılığıyla Aydınlatma Metni'nde yer alan bilgiler ışığında işlenmesine ve kanuni ya da hizmete ve/veya iş ilişkisine bağlı fiili gereklilikler halinde Aydınlatma Metni'nde belirtilen kişiler ile paylaşılmasına konu hakkında tereddüde yer vermeyecek şekilde aydınlatılmış ve bilgi sahibi olarak, açık rızamla onay veriyorum.*