

# KÜTAHYA 30 AĞUSTOS ORGANİZE SANAYİ BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ

## CİHAZ DEĞİŞİM FORMU

<b>KULLANICI BİLGİLERİ</b>	Abone No :		
	Sayaç No :		
<b>CİHAZ BİLGİLERİ</b>	Adres :		
	Birim Alan (m <sup>2</sup> ) :		
	Yetkili Adı-Soyadı :		
	Yetkili Tel. No :		
	Cihaz Türü :		Montaj Yeri :
<b>YENİ CİHAZ BİLGİLERİ</b>	Yeni Cihaz Bilgileri		
	Cihaz Marka-Model :		Kapasite (KW) :
	Not : Yeni cihazın uygunluk belgeleri bu form ile teslim edilecektir.		
	Eski Cihaz Bilgileri		
<b>ESKİ CİHAZ BİLGİLERİ</b>	Cihaz Marka :		Kapasite (KW) :
	Not : Cihazın sökümünün yapılacağı mahal ve cihazın mevcut halinin fotoğrafları marka-model belli olacak şekilde bu form ile teslim edilecektir.		
	Firma Adı :		
<b>YETKİLİ FİRMA BİLGİLERİ</b>	Kaşe		
	Firma Mühendisi Adı-Soyadı :		
	Yukarıda bilgileri verilen adreste gerçekleştirilecek olan cihaz değişimi bu formun İdare tarafından onayının ardından firmamızda bulunan sertifikalı personellerimiz tarafından yapılacak olup ilgili değişiklik standartlara, Torosgaz İç Tesisat Şartnamesine ve 30 Ağustos OSB Müdürlüğü prosedür ve talimatlarına uygun yapılacaktır. Belirtilen cihaz değişimi haricinde doğalgaz iç tesisatında herhangi bir değişiklik yapılmayacaktır.		
<b>30 AĞUSTOS ORGANİZE SANAYİ BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ</b>	Yetkili Adı-Soyadı :		
	Kaşe		
	Görevi :		
Bu form cihaz değişimi talep edilen hermetik tip cihazların yerine aynı kapasitede hermetik cihaz montajının yapılması durumunda geçerli olacaktır.			