UNIVERSAL CERTIFICATION	
Kişisel Koruyucu Donanım Yönetmeliği (2016/425/EU) AB Tip İnceleme Başvuru Formu	Doküman No: UFR.56

Başvuru Sahibi Kuruluşun Ünvanı			
Başvuru Sahibi Kuruluşun Adresi			
Telefon		**Vergi Dairesi**	
E-Posta		**Vergi No.**	
Web Adresi		**İrtibat Kuracak Kişinin Adı ve Ünvanı**	

Başvuru Sahibi Kuruluş Üreticinin kendisi ise aşağıdaki bölümü boş bırakınız.

Üreticinin Ünvanı	
Üretici Adresi	

Sertifikasyon Kapsamındaki Ürünler				
Marka	**Model**	**Performans Sınıfı**	**Bedenler / Beden Aralığı**	**Ürün(ler)in Standard(lar)ı**

Kullanım Amacı (Açıklayınız)	

Bu KKD'nin kullanım amacı ile ilişkili olabilecek riskler (KATEGORİ 2 Ürünler)

☐ Mekanik risklere karşı koruma ☐ Çarpma ☐ Titreşim ☐ Yüksekten Düşme ☐ Kayarak Düşme) ☐ Vücudun herhangi bir kısmının statik baskıya karşı korunması ☐ Basit fiziksel yaralanmalara karşı korunma	☐ Isı ve/veya ateşe karşı koruma ☐ Soğuktan koruma ☐ Elektrik çarpmasına karşı koruma ☐ Diğer, Açıklayınız …… ……

Bu KKD'nin kullanım amacı ile ilişkili olabilecek riskler (KATEGORİ 3 Ürünler)

☐ Sağlığa zararlı maddeler ve karışımlar ☐ Yetersiz oksijen bulunan ortamlar ☐ Zararlı biyolojik ajanlar ☐ İyonize radyasyon ☐ Etkileri asgari 100°C sıcaklığındaki hava ile karşılaştırılabilen yüksek sıcaklıklı ortamlar ☐ Boğulma ☐ Yüksekten düşme	☐ Etkileri -50°C ve daha düşük sıcaklıktaki hava ile karşılaştırılabilen düşük sıcaklıklı ortamlar ☐ Elektrik şoku ve enerji hatlarında çalışmalar ☐ Elde taşınan elektrikli testerenin neden olduğu kesilmeler ☐ Yüksek basınçlı püskürtme ☐ Kurşun yaralanmaları veya bıçak batmaları ☐ Zarar verecek düzeyde gürültü

Taahhütler (Kutuları işaretlemeyi unutmayınız)

☐ Yukarıda verilen ürün(ler) için başka bir Onaylanmış Kuruluşa AB Tip İncelemesi için başvuruda bulunmadığımı beyan ederim

☐ Universal Sertifikasyon tarafından EU 2016/425 direktifine uygun olarak düzenlenmiş belgelendirme süreci kurallarına ve Kişisel Koruyucu Donanımlar Yönetmeliği hükümlerine uymayı taahhüt ederim.

☐ Yukarıda tanımlanan ürünlere ait bu başvuru kapsamında Universal Sertifikasyon tarafından inceleme amacıyla talep edilecek çeşit ve miktarda numunelerinin kuruluşumuz tarafından veya belirttiğim alt yüklenicim tarafından üretilmiş olarak sağlayacağımı beyan ederim.

☐ AB Tip İncelemesi sonuçlanıncaya kadar bu ürünlerin seri üretimini yapmayacağımı ve Universal Sertifikasyon Onaylanmış Kuruluş numarasını herhangi bir şekilde kullanmayacağımı taahhüt ederim.

☐ Başvuruda belirtilen ürünlere ilişkin başka bir Onaylanmış Kuruluştan alınmış herhangi bir AB Tip İnceleme sonucu var ise bu sonuçları başvuru ile birlikte sunacağımı taahhüt ederim. (Süresi bitmiş AB Tip İnceleme Sertifikası ve raporları veya alınan herhangi bir olumsuz inceleme sonucu)

Başvuru formunda tanımlı ürünlerin EU 2016/425 KKD Yönetmeliği kapsamında AB Tip İncelemsi için;

☐ İlgili endüstriyel mülkiyete sahip olarak (İmalatçı)

☐ İmalatçı tarafından ilgili endüstriyel mülkiyete sahip olma konusunda yetkilendirilmiş olarak (İthalatçı / Ekonomik Operatör vb.)

başvuruda bulunmaktayım.

Yukarıdaki tüm bilgilerin doğru olduğunu beyan eder, yanlış beyan veya yanlış verilerin yol açtığı zararlardan kaynaklanan sorumluluğun tarafımıza ait olacağını beyan ve taahhüt ederim

Yer	Tarih	Kaşe/Yetkili İmza

- **Aşağıda belirtilen belgeleri bu forma ekleyerek gönderiniz.**

1. Teknik Dosya (2016/425/EU Ek 3'e göre)
2. Ticaret Sicil Gazetesi ve Faaliyet Belgesi
3. İmza Sirküsü
4. Ürün fotoğrafı, teknik resmi
5. Kontrol ve test cihazları listesi
6. Üretimde kullanılan teçhizat, ekipman listesi
7. Alt yüklenici sözleşmesi (söz konusu ise)
8. Yetki belgesinin kopyası (yetkili temsilci olması durumunda)
9. Marka tescil belgeleri (var ise)