**T.C.**

**GÖLBAŞI BELEDİYE BAŞKANLIĞINA**

**(İmar ve Şehircilik Müdürlüğü)**

**Gölbaşı/ANKARA**

**.../… /2020**

 Ankara ili Gölbaşı İlçesi ....................... Mahallesi imarın ............. ada ....... parsel numarasında kayıtlı bulunan binanın ………………. Seri No’lu asansör(ler)i 4708 sayılı yasa gereğince firmamızca gerek proje, gerekse montaj aşamalarında onaylı mimari projesine, asansör uygulama projelerine ve ilgili TSE Standartlarına (…………….)’e kontrol edilerek uygun olduğu tespit edilmiştir.

Adı ve Soyadı

 (İmza)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Yapı Den. Elekt. Mühendisi | Yapı Den. Makine Mühendisi | Yapı Den. Firma Yetkilisi |
|  |  |  |

**İrtibat Bilgileri:**

**Asansör Firm.Adı :** ……………………………………… …………………………..

**Asansör Firm.Adresi:** ……………………………………… …………………………….

**Asansör Seri No :** ……………………………………………………………………….

**İnşaatın Adı :** ……………………………………………………………………….