Odamız, kuruluşundan bugüne meslek disiplinine giren konularda yürütülen teknik hizmetlerin öncelikle kamu yararı gözetilerek yerine getirilmesini sağlamak için çaba harcamakta ve bu hizmetleri geliştirirken toplum sağlığı ve halkımızın yararını gözetmektedir.

Odamızın ürettiği kontrol hizmetlerinden bu formları doldurarak yararlanabilir, talep ettiğiniz kontrol için ekli formları aşağıda iletişim bilgileri verilen birimimize faks ve e-posta ile gönderebilirsiniz.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kişi / Kuruluş Bilgileri** | | | | | | |
| **Firma Adı** | | |  | | | |
| **Kuruluş Yetkilisi** | | |  | | | |
| **Adres** | | |  | | | |
|  | | | |
| **Telefon / Faks / Cep tel** | | |  |  | |  |
| **E-posta** | | |  | | | |
| **Fatura Bilgileri** | **Firma Ticari Ünvanı** | |  | | | |
| **Fatura Adresi** | |  | | | |
| **Vergi Dairesi / Vergi No** | |  | |  | |
| **Firma Kaşesi,**  **Yetkili İmzası ve Tarih** | |  | | | |
| **Firma Faaliyeti**  **Hakkında Bilgi** | |  | | | | |
| **Firma Notu**  (Bu alana notlarınızı veya talep ettiğiniz kontrolle ilgili detayları yazabilirsiniz) | |  | | | | |

1. **Havalandırma Sistemi Kontrol Edilecek Yapı İle İlgili Bilgiler**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Yapı/Kuruluş Adı** |  | | | | |
| **Adresi** |  | | | | |
| **Yapıdaki Kat Adedi** |  | **Toplam Yapı Alanı (m2)** |  | **Toplam HavalandırmaAlanı (m2)** |  |
| **Havalandırma Sisteminin Bulunduğu Yapının Özelliği** | **□ Konut □ İşyeri □ Fabrika/End.Tesis/AVM** | | | | |
| **Konut:** Sadece merkezi ısıtma cihazlarının bacalarının bulunduğu mesken. (Örn. Apartman, site, villa, vb.)  **İşyeri:** Konut alanlarının altına kurulan veya konut alanları ile birlikte aynı bina da olan işletmeler. (Örn.Lokanta, restoran, cafe, konfeksiyon, vb.)  **Fabrika/End. Tesis/AVM:** Sadece üretim yapılan ve/veya hizmet verilen, içinde konut olmayan yapıların bacaları. (Örn. Sadece tekstil atölyelerinin olduğu binalar, fabrikalar, end. tesisler, AVM) | | | | | |

1. **Havalandırma Sistemi İle İlgili Kontrol Talepleri**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cihaz İsmi** | **Cihaz kapasitesi** | **Cihazın bulunduğu mahal** | **Cihaz Adeti** | **Varsa Filtre Sistemi Tipi ve Sayısı** | **Varsa cihaza bağlı davlumbaz sayısı** | **Havalandırma Sistemi Hakkında Açıklama** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Kat No / Bölüm:** Havalandırmanın yapıldığı veya havalandırılan alanın bulunduğu katın numarası veya havalandırılan bölümün ismi.(Örn. 3. Kat, Mutfak, İmalathane, yatakhane, laboratuar vb.)  **Ortam Havasını Kirleten Kaynak:** Ortamda varsa ortam havasını kirleten kaynak ve kirletici ismi yazılmalıdır. (Örn. Dolum mak.-Siliskumu, doğalgazlı pişirme ocağı-duman, fırın-koku, laboratuar-kimyasal vb.)  **Filtre Sistemi Tipi ve Sayısı:** Varsa ortam havasını filtre eden filtre sisteminin tipi ve sayısı girilmelidir. (Örn Aktif karbon filtre sist., elektrostatik filtre sist., jet pulse fitlre sist., siklon filtre sist. vb.)  **Ortamda Bulunan Davlumbaz Sayısı:** Havalandırılan ortamda bulunan davlumbaz sayısı yazılmalıdır.  **Havalandırma Sistemi Hakkında Açıklama:** Havalandırma sisteminin bulunduğu alanda yapılan iş hakkında kısa bilgi verilmelidir. (Örn. Kimyasal Laboratuarının havalandırması, işçi yatakhanesi havalandırması, mutfak-restaurant havalandırması, konfeksiyon havalandırması vb.) | | | | | | |