 

**T.C.**

**UŞAK BELEDİYESİ**

**Zabıta Müdürlüğü**

**(Ölçü ve Ayar Memurluğu)**

ÖLÇÜ ALETLERİ PERİYODİK MUAYENE BEYANNAMESİ

 Aşağıda nitelikleri ve miktarları yazılı ölçü aletlerimin periyodik muayenelerinin yapılmasını arz ederim.

 Adı Soyadı : Beyanname Verme Tarihi :…../…../20…

 İmza / Mühür :

 Muayenenin Yapılacağı Tarih:…../…../20…

**ÖLÇÜ ALETİ SAHİBİNİN**

|  |  |
| --- | --- |
| Belediye Sicil No. |  |
| T.C. Kimlik No. |  |
| Adı Soyadı |  |
| Baba Adı |  |
| Doğum Yeri – Tarihi |  |
| İş Dalı |  |
| İş Adresi |  |
|  Telefon Numarası  |  |

**ÖLÇÜ ALETİNİN**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  Sıra No |  Cinsi |  Markası |  Seri No. |  Çekeri | Damga durumu |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |

**AĞIRLIKLAR**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5kg. | 2kg. | 1kg. | 500g. | 200g. | 100g. | 50g. | 20g. | 10g. | 5g. | 2g. | 1g. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**AKICI VE KURU DANELİ MADDE ÖLÇEKLERİ (LİTRELER)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 20L. | 10L. | 5L. | 2L. | 1L. | 50cl. | 25cl. | 10cl. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**UZUNLUK ÖLÇÜSÜ**

|  |
| --- |
| 1Metre |
|  |

(Aşağıdaki kısım muayene sonrasında Ölçüler-Ayar Memuru tarafından doldurulacaktır)

 **Yukarıda nitelikleri ve miktarları yazılı ölçü aletlerinin yapılan muayeneleri**

**sonucunda 3516 sayılı Ölçüler ve Ayar Kanunu hükümlerine uygun olduğu anlaşılmış ve**

…………….. **yılına ait damgaları yapılmıştır.**

|  |  |
| --- | --- |
| \*Ücret Miktarı | ……………………TL |
| Makbuz No’su |  |
| Makbuz Tarihi | ……./……./20….. |

 ÖLÇÜLER-AYAR MEMURUNUN

 Muayene Tarihi : ……/……/20….

 Adı Soyadı :

 İmza / Mühür :

 ***\**Not:** 29.05.1981 tarih, 17354 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan

 2464 kanun numaralı; “Belediye Gelirler Kanunu”/Madde-77’ye göre.