

T.C.
ADANA BÜYÜKŞEHİR BELEDİYESİ
İtfaiye Daire Başkanlığı'na

...../...../.....

Aşağıda ruhsatlandırmaya ilişkin gerekli bilgileri bulunan iş yerimin Binaların Yangından Korunması Hakkındaki Yönetmelik hükümlerine göre incelenerek, hazırlanacak İtfaiye Raporu' nun çalışma/işletme ruhsatı vermeye yetkili kuruma vermek üzere tarafıma bildirilmesini arz ederim.

Aşağıda verdiğim bilgilerin doğruluğunu beyan ederim.

RAPOR ALINACAK İŞYERİNİN :

Şahıs Adı Soyadı /TC Kimlik Numarası :

Şirket İse V.D ve Vergi No :/.....

İşyeri Tabela Unvanı :

İşyeri Faaliyet Konusu :

İşyeri Alanı (m²) :Kapalı Alan(.....)Açık Alan(.....)Toplam Alan (.....)

İşyerinin Fiziki Durumu :İşyerinin Bulunduğu Kat/Katlar.....Bina Kat Sayısı.....

Binanın Yapım Yılı :...../...../..... Çalışan Kişi Sayısı.....

İşyeri Telefonu :.....Cep Tel:

İşyeri Numarataj Adresi :

...../ADANA

Yukarıda adresi ve faaliyetini belirttiğim işyerimin “ Binaların Yangından Korunması Hakkında Yönetmelik ” doğrultusunda incelenerek düzenlenecek, İşyeri Yangın Güvenlik Kontrol Raporunun tarafıma verilmesini arz ederim.

Başvuru formunda işyeriyle ilgili verdiğim bilgilerin doğruluğunu taahhüt ederim. Kesin Adres Tespit Tutanağı, Yapı Kullanım İzin Belgesi, Vaziyet – Röleve Planı ve lazım olan diğer evrakları vermemem veya beyan ettiğim bilgilerde yanlışlık olması durumunda her türlü doğacak maddi ve manevi sorumlulukları kabul ederim.

Teslim Edilmesi ZORUNLU Evraklar	VAR	YOK
Kesin Adres Numarataj		
Vergi Levhası		
Yapı Kullanım Belgesi		
Vaziyet – Röleve Planı		

RAPOR DÜZENLENECEK YERİN
ADI SOYADI / ŞİRKET İSE ÜNVANI
İMZA