

T.C.

BURSA BÜYÜKŞEHİR BELEDİYE BAŞKANLIĞINA

İtfaiye Dairesi Başkanlığı

... /... /20

Aşağıda ruhsatlandırmaya ilişkin gerekli bilgileri bulunan işyerimin “Binaların Yangından Korunması Hakkındaki Yönetmelik” hükümlerine göre incelenerek, hazırlanacak İtfaiye Raporu’ nun çalışma / işletme ruhsatı vermeye yetkili kurum olan... ..

... ..’ne 30 gün içinde bildirilmesini arz ederim.

Aşağıda verdiğim bilgilerin doğruluğunu beyan ederim.

İŞYERİ ÜNVANI(Tüzel Kişiler İçin)

.....

.....

İşyerinin Faaliyet Konusu

.....

.....

İşyerinde Çalışan Sayısı :

Tüzel Kişiler İçin Vergi No:

İŞ ADRESİ

Mahalle :

Blv/Cad/Sok :

AVM/İşmrkz/Plaza :

Site/Blok/Apt :

Dış Kapı/İç Kapı No :

İlçe/İl :

Telefon Cep/İş :

E-mail adresi : @

(İmza)

Adı Soyadı

.....

T.C. Kimlik No

.....

Doğum Tarihi

.....

Aşağıdaki bilgiler idare tarafından doldurulacaktır.☐ Şahsi Başvuru ☐ Vekâletli Başvuru ☐ Şirket Adına Başvuru ☐ Bina Yönetimi Adına BaşvuruEKİ:☐ Başvuru sahibine ait vekâletname☐ Yapı Ruhsatı☐ Şirketler için yetkili kişiye ait imza sirküleri☐ Yapı Kullanma İzni Belgesi