



T.C.
AKSARAY BELEDİYE BAŞKANLIĞI
İTFAİYE MÜDÜRLÜĞÜ



İTFAİYE ÖNLEM RAPORU BAŞVURU FORMU

..... / / 20.....

RUHSAT ALINACAK İŞYERİNİN BAĞLI OLDUĞU

İLÇE : _____

MAHALLE : _____

CADDE : _____

SOKAK : _____

KAT / NUMARA : _____

FAALİYET : _____

İŞYERİNİN M² ' Sİ : _____

RUHSAT ALINACAK
İŞYERİNİN ADI : _____

İŞYERİ SAHİBİ TC NO : _____

İŞYERİ SAHİBİ VERGİ NO : _____

İŞYERİ İRTİBAT TEL NO : _____

Yukarıda adresi ve faaliyetlerini belirttiğim işyerinin Binaların Yangından Korunması Hakkındaki Yönetmelik doğrultusunda incelenerek düzenlenen İtfaiye Önlem Raporu'nun tarafımıza bildirilmesini arz ederim.

bildirilmesini arz ederim.

T.C.
AKSARAY BELEDİYE BAŞKANLIĞI
İTFAİYE MÜDÜRLÜĞÜ
KAYIT

ŞİRKET YADA ŞAHIS
MÜRACAT EDENİN
ADI SOYADI
İMZA

TARİH :

NO :