



T. C.
MERSİN BÜYÜKŞEHİR BELEDİYESİ
İtfaiye Dairesi Başkanlığı/Müdürlüğü/Amirliği/Çavuşluğu



İTFAİYE RAPORU BAŞVURU FORMU

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

RUHSAT ALINACAK İŞYERİNİN

İLÇE :
MAHALLE :
CADDE :
SOKAK :
İŞYERİ KAT/NUMARA :
İŞYERİ FAALİYETİ :
İŞYERİNİN KULLANIM ALANI :
İŞYERİNİN ADI :

İŞYERİ SAHİBİNİN

T.C. KİMLİK /DOĞUM TARİHİ :
VERGİ NUMARASI :
İRTİBAT TELEFONU :

Yukarıda adresi ve faaliyetini belirttiğim işyerinin Binaların Yangından Korunması Hakkında Yönetmelik doğrultusunda incelenerek düzenlenen İtfaiye Raporunun'na bildirilmesini arz ederim.

KAYIT

TARİH :

NO :

Müracaat Edenin

İmza

Adı SOYADI