MERSİN BÜYÜKŞEHİR BELEDİYESİ

İklim Değişikliği ve Sıfır Atık Dairesi Başkanlığına

…../…./20…

**Hafriyat Toprağı, İnşaat**/**Yıkıntı Atıkları Taşıyıcısının:**

**Şirket veya Gerçek Kişi Adı** :

**Adresi** :

**Tel / Faks No** :

**Kullanılacak Araçların Plakaları** :

:

: :

: :

**Sorumlu Kişinin Adı Soyadı** :

Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu beyan eder, “Hafriyat Toprağı, İnşaat/Yıkıntı Atıkları Taşıma İzin Belgesi” nin verilmesini arz ederim.

**Adı, Soyadı, Unvanı**