



YANGIN RAPORU
(ARAÇ)

Olay Tarihi : Bildirim Saati: Tel:
Sıra No: Adres: Bildirim Santral

İhbar Türü: ARAÇ YANGINI

Aracın Plaka, Marka ve Modeli: Kullanım Şekli:

Yanan Aracın Sahibi: Kiracı veya Kullanan:

Giden Ekip İtfaiye Grup Amirliği: Amiri:
Araç Savısı: Çıkış Saati: Varış Saati: Personel Sayısı:

Çıkış Yapan Araç Plakaları:					
Takviye Grup Amirliği ve Ekip Amiri İsmi	Çıkış Saati:	Araç Sayısı:	Personel Sayısı:	İhbarın Paylaşıldığı Kurumlar Ve Geliş Saatleri:	
				Elektrik Arıza Geliş Saati :	
				Polis/Jandarma :	
				112 Acil Geliş Saati :	
				MESKİ Geliş Saati :	
TOPLAM		0	0		

Müdahaleden Önceki Durum

Söndürme Türü	Söndürmede Kullanılan Söndürücü			
	Su	Köptük	CO2	K.K.T.

Yangın Tamamen Ne Zaman Söndürüldü:

Müdahale Sonrası Durum, Hasar Tespiti *
Hasar Tespitinin Bilirkişilerce Yapılması Uygundur.

Yangın Çıkış Nedeni
Tespitinin Bilirkişilerce Yapılması Uygundur.

Sigortalı ise Şirketin Adı: Bedeli:

İtfaiyeye Ait Araç-Gereç Kaybı

VARSA	Tarih:			İTFAİYECİ	Saati :
	HALK				
	KADIN	ERKEK			
YARALI					
ÖLÜ					

UYGUNDUR
İLGİLİ MÜDÜR

ONAYLAYAN

İtfaiye Dairesi Başkanı

2
YANGINA MÜDAHALEDE BULUNAN İTFAİYE PERSONELLERİ:



T.C.
MERSİN BÜYÜKŞEHİR BELEDİYESİ
İtfaiye Dairesi Başkanlığı

3 star
Recognised for
Excellence - 2016



TRAFİK KAZA RAPORU

Olay Tarihi:	Bildirim Saati:	Tel:	
Sıra No:	Bildirim Alan: Santral		
Adres:			
İhbar Türü:	TRAFİK KAZASI		
Aracın Plaka, Marka ve Modeli:	Kullanım Şekli:		
Kaza:	Sahibi:	Kiracı veya Kullanan:	
Giden Ekip	İtfaiye Grup Amirliği:		Amiri:
	Araç Sayısı:	Çıkış Saati :	Varış Saati : Personel Sayısı:
Yardımcı Ekip Gitmişse	Ekip Amirinin Adı-Soyadı:		İhbarın Paylaşıldığı Kurumlar Ve Geliş Saatleri:
	Çıkış Saati:		Elektrik Arıza Geliş Saati :
	Araç Sayısı:		Polis/Jandarma _____ :
	Personel Sayısı:		112 Acil Geliş Saati _____ : MESKİ Geliş Saati _____ :
Müdahaleden Önceki Durum			
Kazada Yangın Durumu Varsa	Söndürmede Kullanılan Söndürücü		
	Su	Körük	CO2 K.K.T.
Kazaya Müdahale Şekli			
Müdahale Sonrası Durum,Hasar Tespiti	* Hasar Tespitinin Bilirkişilerce Yapılması Uygundur.		
Kaza Çıkış Nedeni	Tespitinin Bilirkişilerce Yapılması Uygundur.		
Sigortalı ise	Şirketin Adı:	Bedeli:	
İtfaiyeye Ait Araç - Gereç Kaybı			
Ekibin Dönüşü	Tarih:	Saati:	
Varsa			
	Ölü	Yaralı	
İtfaiyeci			
Halk			
Kadın			
Erkek			
İtfaiye Grup Amiri		UYGUNDUR İlgili Müdür	
		ONAYLAYAN İtfaiye Dairesi Başkanı	



T.C.
MERSİN BÜYÜKŞEHİR BELEDİYESİ
İtfaiye Dairesi Başkanlığı



YANGIN RAPORU
(ARAÇ)

Olay Tarihi :	Bildirim Saati:	Tel:		
Sıra No:	Bildirim Alan:	Santral		
Adres:				
İhbar Türü:	ARAÇ YANGINI			
Aracın Plaka, Marka ve Modeli:	Kullanım Şekli:			
Yanan Aracın Sahibi:	Kiracı veya Kullanan:			
Giden Ekip	İtfaiye Grup Amirliği:	Amiri:		
	Araç Sayısı:	Çıkış Saati:	Variş Saati:	Personel Sayısı:
Yardımcı Ekip Gitmişse	Ekip Amirinin Adı-Soyadı:	İhbarın Paylaşıldığı Kurumlar Ve Geliş Saatleri:		
	Çıkış Saati:	Elektrik Arıza Geliş Saati :		
	Araç Sayısı:	Polis/Jandarma:		
	Personel Sayısı:	112 Acil Geliş Saati:		
Müdahaleden Önceki Durum	MESKİ Geliş Saati:			
Söndürme Türü	Söndürmede Kullanılan Söndürücü			
	Su	Köpük	CO2	K.K.T.
Yangın Tamamen Ne Zaman Söndürüldü:				
Müdahale Sonrası Durum, Hasar Tespiti	* Hasar Tespitinin Bilirkişilerce Yapılması Uygundur.			
Yangın Çıkış Nedeni	Tespitinin Bilirkişilerce Yapılması Uygundur.			
Sigortalı ise	Şirketin Adı:	Bedeli:		
İtfaiyeye Ait Araç-Gereç Kaybı				
Ekibin Dönüşü	Tarih:	Saati :		
İtfaiyeci	Varsa		ONAYLAYAN İtfaiye Dairesi Başkanı	
	Ölü	Yaralı		
	HALK			
	İtfaiye Grup Amiri			
K	UYGUNDUR İlgili Müdür			
E				



T.C.
MERSİN BÜYÜKŞEHİR BELEDİYESİ
İtfaiye Dairesi Başkanlığı



OLAY RAPORU
(Kurtarma-Patlama-Göçük-İntihar Vakası vb.)

Olay Tarihi :	Bildirim Saati:	Tel:		
Sıra No:	Bildirim Alan: Santral			
Adres:				
İhbar Türü:				
Olayın:	Sahibi:	Kiracı veya Kullanan:		
Giden Ekip	İtfaiye Grup Amirliği:	Amiri:		
	Araç Sayısı:	Çıkış Saati :	Variş Saati :	Personel Sayısı:
Yardımcı Ekip Gitmişse	Ekip Amirinin Adı-Soyadı:	İhbarın Paylaşıldığı Kurumlar Ve Geliş Saatleri:		
	Çıkış Saati:	Elektrik Arıza Geliş Saati :		
	Araç Sayısı:	Polis/Jandarma:		
	Personel Sayısı:	112 Acil Geliş Saati:		
	MESKİ Geliş Saati :			
Müdahaleden Önceki Durum				
Olayda Yangın Durumu Varsa	Söndürmede Kullanılan Söndürücü			
	Su	Köpük	CO2	K.K.T.
Olaya Müdahale Şekli				
Müdahale Sonrası Durum,Hasar Tespiti	* Hasar Tespitinin Bilirkişilerce Yapılması Uygundur.			
Olayın Çıkış Nedeni	Tespitinin Bilirkişilerce Yapılması Uygundur.			
Sigortalı ise	Şirketin Adı:	Bedeli:		
İtfaiyeye Ait Araç-Gereç Kaybı				
Ekibin Dönüşü	Tarih:	Saati:		
Varsa	Ölü	Yaralı		
İtfaiyeci				
HALK				
K				
E				
	İtfaiye Grup Amiri	UYGUNDUR İlgili Müdür	ONAYLAYAN İtfaiye Dairesi Başkanı	



OLAY RAPORU
(Kurtarma-Patlama-Göçük-İntihar Vakası vb.)

Olay Tarihi :	Bildirim Saati:	Tel:
Sıra No:	Bildirim Alan: Santral	
Adres:		

İhbar Türü:				
Olayın:	Sahibi:	Kiracı veya Kullanan:		
Giden Ekip	İtfaiye Grup Amirliği:	Amiri		
	Araç Sayısı :	Çıkış Saati: 10.15	Varış Saati:	Personel Sayısı:

Çıkış Yapan Araç Plakaları:					
Takviye Ekip Gittiği	Takviye Grup Amirliği ve Ekip Amiri İsmi	Çıkış Saati:	Araç Sayısı:	Personel Sayısı:	İhbarın Paylaşıldığı Kurumlar Ve Geliş Saatleri:
					Elektrik Arıza Geliş Saati :
					Polis/Jandarma :
					112 Acil Geliş Saati :
					MESKİ Geliş Saati :
	TOPLAM		0	0	

Takviye Ekip Araç Plakaları:				
Müdahaleden Önceki Durum				
Olayda Yangın Durumu Varsa				Söndürmede Kullanılan Söndürücü
	Su	Köpük	CO2	K.K.T.

Olaya Müdahale Şekli				
Müdahale Sonrası Durum,Hasar Tespiti	* <u>Hasar Tespitinin Bilirkişilerce Yapılması Uygundur.</u>			

Olayın Çıkış Nedeni	Tespitinin Bilirkişilerce Yapılması Uygundur.			
---------------------	---	--	--	--

Sigortalı ise	Şirketin Adı:	Bedeli:
---------------	---------------	---------

İtfaiyeye.Ait Araç-Gereç Kaybı				
--------------------------------	--	--	--	--

Ekibin Dönüşü	Tarih:	Saati:
---------------	--------	--------

VARSA	HALK			İTFAİYECİ
	KADIN	ERKEK		
	YARALI			
	ÖLÜ			

UYGUNDUR

İLGİ MÜDÜR

ONAYLAYAN

İtfaiye Dairesi Başkanı

OLAYDA MÜDAHALEDE BULUNAN İTFAİYE PERSONELLERİ:



TRAFİK KAZA RAPORU

Olay Tarihi: Bildirim Saati: Tel:

Sıra No: Adres: Bildirim Alan: Santral

İhbar Türü: TRAFİK KAZASI

Aracın Plaka, Marka ve Modeli: Kullanım Şekli:

Kaza: Sahibi: Kiracı veya Kullanan:

Giden Ekip: İtfaiye Grup Amirliği: Amiri:
Araç Sayısı: Çıkış Saati: Varış Saati: Personel Sayısı:

Çıkış Yapan Araç Plakaları:

Takviye Ekip Gitmişse	Takviye Grup Amirliği ve Ekip Amiri İsmi	Çıkış Saati:	Araç Sayısı:	Personel Sayısı:	İhbarın Paylaşıldığı Kurumlar Ve Geliş Saatleri:
					Elektrik Arıza Geliş Saati :
					Polis/Jandarma :
					112 Acil Geliş Saati :
					MESKİ Geliş Saati :
	TOPLAM		0	0	

Takviye Ekip Araç Plakaları:

Müdahaleden Önceki Durum					
Kazada Yangın Durumu Varsa					Söndürmede Kullanılan Söndürücü
					Su Köpük CO2 K.K.T.

Kazaya Müdahale Şekli

Müdahale Sonrası Durum,Hasar Tespiti *
Hasar Tespitinin Bilirkişilerce Yapılması Uygundur.

Kaza Çıkış Nedeni
Tespitinin Bilirkişilerce Yapılması Uygundur.

Sigortalı ise Şirketin Adı: Bedeli:

İtfaiyeye Ait Araç - Gereç Kaybı:

Ekibin Dönüşü	Tarih:	Saati:
VARSA	HALK	İTFAİYECİ
	KADIN	
	ERKEK	
YARALI		
ÖLÜ		

UYGUNDUR

İLGİLİ MÜDÜR

ONAYLAYAN

İtfaiye Dairesi Başkanı

KAZADA MÜDAHALEDE BULUNAN İTFAİYE PERSONELLERİ:



T.C. 1
MERSİN BÜYÜKŞEHİR BELEDİYESİ
İtfaiye Dairesi Başkanlığı



YANGIN RAPORU
(Ev-İşyeri-Depo-Trafo vb.)

Olay Tarihi:	Bildirim Saati:	Tel:
Sıra No:	Bildirim Alan:	Santral
Adres:		
İhbar Türü:		
Yangın Binada İse:	Yapım Şekli:	Kullanım Şekli :
Yanan Şeyin:	SAHİBİ:	Kiracı veya Kullanan:
Giden Ekip	İtfaiye Grup Amirliği:	Amiri:
	Araç Sayısı :	Çıkış Saati:
		Variş Saati:
		Personel Sayısı:

Çıkış Yapan Araç Plakaları:

	Takviye Grup Amirliği ve Ekip Amiri İsmi	Çıkış Saati:	Araç Sayısı:	Personel Sayısı:	İhbarın Paylaşıldığı Kurumlar Ve Geliş Saatleri:
Takviye Ekip Gitmişse					Elektrik Arıza Geliş Saati :
					Polis/Jandarma :
					112 Acil Geliş Saati :
					MESKİ Geliş Saati _____ :
	TOPLAM		0	0	

Takviye Ekip Araç Plakaları:

Müdahaleden Önceki Durum				
Söndürme Türü				Söndürmede Kullanılan Söndürücü
	Su	Köpük	CO2	K.K.T.
Yangın Tamamen Ne Zaman				
Müdahale Sonrası Durum,Hasar Tespiti	* <u>Hasar Tespitinin Bilirkişilerce Yapılması Uygundur.</u>			
Yangın Çıkış Nedeni	Tespitinin Bilirkişilerce Yapılması Uygundur.			
Sigortalı ise	Şirketin Adı:	Bedeli:-----		
İtfaiyeye Ait Araç - Gereç Kaybı:				
Ekibin Dönüşü	Tarih:			Saati :
VARSA	HALK		İTFAİYECİ	
	KADIN	ERKEK		
	YARALI			
ÖLÜ				

UYGUNDUR
İLGİLİ MÜDÜR

ONAYLAYAN
İtfaiye Dairesi Başkanı

YANGINA MÜDAHALEDE BULUNAN İTFAİYE PERSONELLERİ:



T.C.

MERSİN BÜYÜKŞEHİR BELEDİYE BAŞKANLIĞI

İtfaiye Dairesi Başkanlığı



İLİ :

İLÇESİ :

MAHALLESİ :

CADDE/SOKAĞI :

APARTMAN ADI KAT VE KAPI NO :

KURUM/KURULUŞ ADI :

İRTİBAT TELEFON :

T.C./VERGİ NUMARASI :

Yukarıdaki beyan edilen açık adreseİtfaiye Grup Amirliği ekiplerince gidilerek kapı açma işlemi yapılmıştır

İş bu tutanak 2(iki)nüsha halinde düzenlenmiş olup, aşağıda adı soyadı adı ve unvanı yazılı kişiler tarafından imza altına alınmıştır.

...../...../2020

...../...../2020

...../...../2020



T.C.
MERSİN BÜYÜKŞEHİR BELEDİYE BAŞKANLIĞI
İtfaiye Dairesi Başkanlığı

T U T A N A K

Mersin Büyükşehir Belediyesi İtfaiye Daire Başkanlığı EkiplerinceOkulunuzda/...../2020 tarihinde Saat Temel Yangın Eğitimi hakkında bilgi verilmiş olup, Teorik ve Pratik Yangın Eğitimi ile Yangın Tatbikatı yapılmıştır.

İş bu tutanak 2(İki) Nüsha halinde düzenlenmiş olup, aşağıda adı soyadı ve unvanı yazılı kişiler tarafından imza altına alınmıştır.

...../...../2020
Eğitim Veren Yetkili

...../...../2020
İtfaiye Eğitim Amiri

...../...../2020
Okul Yetkilisi

Öğrenci Sayısı :
Yaş Aralığı :



T.C.
MERSİN BÜYÜKŞEHİR BELEDİYE BAŞKANLIĞI
İtfaiye Dairesi Başkanlığı

T U T A N A K

Mersin Büyükşehir Belediyesi İtfaiye Daire Başkanlığı Ekiplerince
.....Kurumunuzda/...../2020 tarihinde Saat
Temel Yangın Eğitimi hakkında bilgi verilmiş olup, Teorik ve Pratik Yangın Eğitimi ile Yangın
Tatbikatı yapılmıştır.

İş bu tutanak 2(İki) Nüsha halinde düzenlenmiş olup, aşağıda adı soyadı ve unvanı yazılı kişiler
tarafından imza altına alınmıştır.

...../...../2020
Eğitim Veren Yetkili

...../...../2020
İtfaiye Eğitim Amiri

...../...../2020
Kurum Yetkilisi

T.C.
MERSİN BÜYÜKŞEHİR BELEDİYE BAŞKANLIĞI
İtfaiye Dairesi Başkanlığı

İLİ :

İLÇESİ :

MAHALLESİ :

CADDE/SOKAĞI :

APARTMAN ADI KAT VE KAPI NO :

KURUM/KURULUŞ ADI :

İRTİBAT TELEFON :

T.C./VERGİ NUMARASI :

Yukarıdaki beyan etmiş olduğum açık adreste ücreti tarafımda ödenmek üzere İtfaiye ekipleri tarafından motopompla saat suyun çekilmesini talep etmekteyim.
Gereğini bilgilerinize arz ederim.

TARİH :

ADI VE SOYADI :

TARİH :/...../2020

Yazışma ADRESİ(EV/İŞYERİ AÇIK ADRES):

T.C.
MERSİN BÜYÜKŞEHİR BELEDİYE BAŞKANLIĞI
İtfaiye Dairesi Başkanlığı

İLİ :.....

İLÇESİ :.....

MAHALLESİ :.....

CADDE/SOKAĞI :.....

APARTMAN ADI KAT VE KAPI NO :.....

KURUM/KURULUŞ ADI :.....

İRTİBAT TELEFON :.....

T.C./VERGİ NUMARASI :.....

Yukarıdaki beyan edilen açık adreste İtfaiye Grup Amirliği ekipleri motopomlasaat su çekme işlemi yapmıştır.
İş bu tutanak 2(iki)nüsha halinde düzenlenmiş olup, aşağıda adı soyadı adı ve unvanı yazılı kişiler tarafından imza altına alınmıştır.

...../...../2020

...../...../2020

...../...../2020



TUTANAK

İLİ :.....
İLÇESİ :.....
MAHALLESİ :.....
CADDESİ/SOKAĞI :.....
APARTMAN ADI :.....
VE KAPI NO- KAT NO :.....
KURUM/KURULUŞ ADI:.....
İRTİBAT TELEFONU :.....
T.C. KİMLİK NUMARASI :.....
VERGİ NUMARASI :.....

- SOBA BACASI : (.....) ADET
 KALORİFER BACASI : (.....) ADET
 DİĞER : (.....) ADET

Yukarıda açık adresi, baca türü ve adedi belirtilenbacasının,
..... Grup Amirliği ekiplerimizce temizliği;

- YAPILMIŞTIR YAPILAMAMIŞTIR

Temizleme işlemi yapılamadı ise gerekçesi;

- Ekipman Yetersizliği Baca İçinde Yabancı Cisim
 Hava Şartları (Kar-Yoğun Yağış) Diğer

İş bu tutanak 2(iki)nüsha halinde düzenlenmiş olup, aşağıda adı soy adı ve unvanı yazılı kişiler tarafından imza altına alınmıştır.

...../...../2020

...../...../2020

...../...../2020

T.C.
MERSİN BÜYÜKŞEHİR BELEDİYE BAŞKANLIĞI
İtfaiye Dairesi Başkanlığı

İLİ :

İLÇESİ :

MAHALLESİ :

CADDESİ/SOKAĞI :

APARTMAN ADI VE :

KAPI NO -KAT NO

KURUM/KURULUŞ ADI:.....

İRTİBAT TELEFONU :

T.C. KİMLİK NUMARASI :

VERGİ NUMARASI :

- SOBA BACASI : (.....) ADET
- KALORİFER BACASI : (.....) ADET
- DİĞER : (.....) ADET

Yukarıda açık adresi, baca türü ve adedi belirtilenbacasının, ekiplerinizce temizlenmesini talep etmekteyim.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

TARİH :
AD SOYAD :
İMZA :

Yazışma ADRESİ(EV/İŞYERİ AÇIK ADRES):

T.C.
MERSİN BÜYÜKŞEHİR BELEDİYE BAŞKANLIĞI
İtfaiye Dairesi Başkanlığı

İLİ :

İLÇESİ :

MAHALLESİ :

CADDESİ/SOKAĞI :

APARTMAN ADI VE :

KAPI NO -KAT NO

KURUM/KURULUŞ ADI:.....

İRTİBAT TELEFONU :

T.C. KİMLİK NUMARASI :

VERGİ NUMARASI :

SU : (.....) TON

Yukarıdaki açık adreseTon Kullanma suyu talep etmekteyim.
Gereğini bilgilerinize arz ederim.

NOT: İçme suyu olarak kullanmayacağımı beyan ederim.

TARİH :

AD SOYAD :

İMZA :

Yazışma ADRESİ(EV/İŞYERİ AÇIK ADRES):

MERSİN BÜYÜKŞEHİR BELEDİYE BAŞKANLIĞINA

İtfaiye Dairesi Başkanlığı

.....Tarihinde SaatSıralarında.....

.....adresinde çıkan.....

.....ile İlgili İtfaiye raporunu almak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

...../...../2020

Ad- Soyad

İmza

ADRES:

Tel:

TC:

EK: Kimlik Fotokopisi

...../...../2020

Ad Soyad

İMZA



T.C.
MERSİN BÜYÜKŞEHİR BELEDİYESİ BAŞKANLIĞI
İtfaiye Dairesi Başkanlığı
İtfaiye Uygunluk Ve Ruhsat Şube Müdürlüğü

9701



YANGIN GÜVENLİĞİ ÖNLEM ALDIRMA FORMU

KONTROL TARİHİ :/...../20.....

İŞYERİ ÜNVANI VE ADRESİ :

İŞYERİNİN BULUNDUĞU BİNADAKİ KAT SAYISI :

		MEVCUT	UYGUN DEĞİL	TESİS EDİLECEK
1- Mimari Proje/ Rölöve / Vaziyet Planı / Statik Rapor				
a)	Acil Çıkış Kapısı			
b)	Yangın Merdiveni			
c)	Merdiven Basınçlandırması			
ç)	Doğal Havalandırma Menfezi			
d)	Yangın Güvenlik Holü			
e)	Kaçış Yolu Mesafesi			
f)	Bina Şaftlarına İlişkin Tedbirler			
g)	Asansör Basınçlandırması			

2- Yangın Tesisat Projesi				
a)	TS EN 671-1/2' ye uygun yangın dolabı			
b)	Yangın suyu deposu ve pompaları			
c)	TS 862-EN 3' e uygunkg lıkadet K.K.T. Y.S.C.			
ç)	TS 862-EN 3' e uygunkg lıkadet CO2 Y.S.C.			
d)	TS 862-EN 3' e uygunkg lıkadet Köpüklü Y.S.C.			
e)	TS 862-EN 3' e uygunkg lıkadet Y.S.C.			
f)	Hidrant sistemi			
g)	İtfaiye su alma / verme bağlantısı			
h)	Yağmurlama sistemi			
i)	Mekanik duman tahliye sistemi			
J)	Davlumbazda / Trafoda otomatik söndürme sistemi			
k)	Kazan dairesi ve bina bacalarına ilişkin tedbirler			
l)	Mekanik havalandırma sistemi			

3- Yangın Algılama - Acil Aydınlatma ve Yönlendirme Projesi				
a)	Duman / ışın / ısı algılama dedektörü			
b)	Acil durum aydınlatma ve yönlendirmesi			
c)	Alarm butonu ve sireni			
ç)	Gaz / Karbonmonoksit algılama cihazı - Solenoid vana			
d)	Paratoner - Topraklama sistemi (EMO onaylı test raporu)			
e)	Jeneratör			

4- Teklikeli Maddelerin Depolama ve Kullanma Tedbirleri

Notlar:

Tespit edilen eksiklerin tamamlanması için/...../..... tarihine kadar süre verilmiştir.

KONTROL EDEN
Adı Soyadı
İmza

KONTROL EDEN
Adı Soyadı
İmza

İŞYERİ YETKİLİSİ
Adı Soyadı
İmza

Belgelerinizi İtfaiye Dairesi Başkanlığı'na teslim ediniz.

Adres : Yeni Mah. 5326 Sokak No: 1 Akdeniz/MERSİN (İtfaiye Dairesi Başkanlığı)

Tel : (0324) 533 35 13

HUKUKİ DAYANAK

- 1) Belediye İtfaiye Yönetmeliği
- 2) Binaların Yangından Korunması Hakkındaki Yönetmelik
- 3) 5216 ve 5393 sayılı Büyükşehir ve Belediye Kanunları

BÜYÜKŞEHİR BELEDİYE BAŞKANLIĞI

İtfaiye Daire Başkanlığına

MERSİN

..... İlçesi..... Mahallesi..... Sokak/
Cadde/Bulvar.....no'lu işyerimde m 2 olan
.....olarak faaliyet göstereceğimden dolayı, işyeri açma ve
çalışma ruhsatı almam için işyerimde yangın yönünden yeterli önlemin alınıp alınmadığının
personellerinizce kontrol edilerek tarafıma bildirilmesi hususunu arz ederim.

M2 :

... / ... / 2020

Adı Soyadı-İmza

TC/V.No:

ADRES :

Telefon :



T.C.
MERSİN BÜYÜKŞEHİR BELEDİYE BAŞKANLIĞI
İtfaiye Dairesi Başkanlığı

TUTANAK

Mersin Büyükşehir Belediyesi İtfaiye Daire Başkanlığı Ekiplerince
.....İşyerinizde/...../2020 tarihinde Saat
Temel Yangın Eğitimi hakkında bilgi verilmiş olup, Teorik ve Pratik Yangın Eğitimi ile Yangın
Tatbikatı yapılmıştır.

İş bu tutanak 2(İki) Nüsha halinde düzenlenmiş olup, aşağıda adı soyadı ve unvanı yazılı kişiler
tarafından imza altına alınmıştır.

...../...../2020
Eğitim Veren Yetkili

...../...../2020
İtfaiye Eğitim Amiri

...../...../2020
İşyeri Yetkilisi