



T.C.  
TRABZON  
BÜYÜKŞEHİR BELEDİYE BAŞKANLIĞI  
İTFAİYE DAİRESİ BAŞKANLIĞI  
ÖNLEME ŞUBE MÜDÜRLÜĞÜ



İTFAİYE GÜVENLİĞİ İNCELEME VE RAPORLAMA İŞLEMİ BAŞVURU FORMU

RUHSAT ALINACAK İŞYERİNİN BAĞLI OLDUĞU

İLÇE	:	
MAHALLE	:	
CADDE	:	
SOKAK	:	
(Bina ve Daire Numarası)	:	
İŞYERİ FAALİYETİ	:	
İŞYERİ SINIFI	:	
İŞYERİ ALANI(m <sup>2</sup> )	:	
T.C. KİMLİK NUMARASI	:	
VERGİ KİMLİK NUMARASI (Ruhsat Şirket Adına Alınacaksa)	:	
TELEFON NUMARASI	:	

- EKLER** 1)Yapı Ruhsatı  
2) Adres Beyanı  
3) İşyerinin Sınıfını Gösterir Belge

Yukarıda adresi ve faaliyetini belirttiğim işyerinin Binaların Yangından Korunması Hakkındaki Yönetmelik hükümleri doğrultusunda incelenerek İtfaiye raporunun tarafıma bildirilmesini arz ederim.

RAPOR DÜZENLENECEK ŞİRKET VEYA ŞAHİS ADI  
SOYADI

İMZA

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