**GAYRİSIHHİ MÜESSESE AÇMA RUHSATI BAŞVURU / BEYAN FORMU**

**KONYA – EREĞLİ**

**ORGANİZE SANAYİ BÖLGESİ**

**BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜNE**

1. Tesisin Adı veya Unvanı :……………………………………………………………………..

2. Tesisin Sahibi :……………………………………………………………………..

3. Faaliyet Konusu :……………………………………………………………………..

4. Tesisin Adresi :……………………………………………………………………..

Tel No :…………………………… e – posta : …………………………………………….

5. Pafta , Ada , Parsel No :………………………../………………./………………..

6. Mülkiyet Durumu : Kira ( ) Kira Sözleşmesi , Malik ( ) Tapu Sureti

7. İşyerinin Kullanım Alanı : Açık Alan :…………………m2 Kapalı Alan :……………….m2

8.İşyerinde yanıcı ve parlayıcı madde kategorisindeki sıvıların depolanması amacıyla bulunacak depoların hacmi: 1. Depo : ………..2. Depo:……….3.Depo :……………..4. Depo ……………..

9.İşyerinde yanıcı ve parlayıcı madde kategorisindeki sıvılardan depolanmasına izin verilenlerin sınıfı/ sınıfları:………………………..

10. Kayıtlı olduğu vergi dairesi adı ve vergi No:……………………………………………………..

11. T.C. No :……………………………………………………………………..

12. Ustalık Belge No : ………………………… ( Ticaret sicile kayıtlı olanlardan istenmez)

13. Ticaret Sicil Numarası ve Kayıtlı olduğu Ticaret Sicil Müdürlüğünün Adı

:………………………………………………………………

14. Sınıfı : Birinci Sınıf ( ) İkinci Sınıf ( ) Üçüncü Sınıf ( )

15. Tesisin Bulunduğu yer : Endüstri Bölgesi ( ) OSB ( ) Sanayi Bölgesi ( ) Sanayi Sitesi ( )

16.ÇED Yönetmeliği kapsamında olan tesisiler için ÇED olumlu belgesi veya ÇED gerekli değildir belgesi var mı ? Var : ( ) , Yok : ( )

17. Karayolu trafik güvenliği gerektiren işyerleri için izin : Var ( ) , Yok : ( )

18. İtfaiye Raporu gereken işyerleri için rapor : Var : ( ) , Yok : ( )

19. Çevre izni veya çevre izin ve lisans belgesi : Var : ( ) , Yok : ( )

20. Tehlikeli atıklarla ilgili lisansa tabi ise belgesi : Var ( ) , Yok : ( )

Açmak istediğim işyeri ile ilgili olarak yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu beyan eder, İşyerime açma ve çalışma ruhsatı verilmesini arz ederim.

Adı Soyadı İmza Kaşe Tarih

**BAŞVURU BEYAN FORMU ALINDI BELGESİ**

Müracaat Sahibinin Adı Soyadı :

İşyerinin Ünvanı :

Müracaatın alındığı tarih ve saat :

Kayıt No :

Varsa Eksik Belge :

1-

2-

3-

Müracaatı Kabul Edenin

Adı Soyadı :

Ünvanı :

İmza :

**BAŞVURU BEYAN FORMU ALINDI BELGESİ**

Müracaat Sahibinin Adı Soyadı :

İşyerinin Ünvanı :

Müracaatın alındığı tarih ve saat :

Kayıt No :

Varsa Eksik Belge :

1-

2-

3-

Müracaatı Kabul Edenin

Adı Soyadı :

Ünvanı :

İmza :