



T.C.
ANKARA BÜYÜKŞEHİR BELEDİYE BAŞKANLIĞI
İTFAİYE DAİRESİ BAŞKANLIĞI
ÖNLEM ŞUBE MÜDÜRLÜĞÜ



İTFAİYE ÖNLEM RAPORU BAŞVURU FORMU

RUHSAT ALINACAK İŞYERİNİN BAĞLI OLDUĞU

İLÇE : _____
MAHALLE : _____
CADDE : _____
SOKAK : _____
İŞYERİ KAPI NUMARASI : _____
(Bina ve Daire Numarası)
İŞYERİ FAALİYETİ : _____
İŞYERİNİN M²'Sİ : _____
T.C. KİMLİK NUMARASI : _____
(Ruhsat Şahıs Adına Alınacaksa)
VERGİ KİMLİK NUMARASI : _____
(Ruhsat Şirket Adına Alınacaksa)
TELEFON NUMARASI : _____

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

RAPOR DÜZENLENECEK
ŞİRKET VEYA ŞAHIS
ADI SOYADI
İMZA

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