

Gelen Kayıt No :

Raportör :

T.C.  
İSTANBUL BÜYÜKŞEHİR BELEDİYE BAŞKANLIĞI  
İtfaiye Daire Başkanlığı Merkez İtfaiye Şube Müdürlüğü  
Yangın Önleme Amirliğine

Şahıs /Firma Adı : \_\_\_\_\_  
İş Nevi : \_\_\_\_\_  
İş Yerinin Adresi : \_\_\_\_\_  
: \_\_\_\_\_

Yukarıda bilgileri verilen iş yerimizin aşağıda listelenen eksik belgelerini Müdürlüğünüzde bulunan işlem dosyasına konulmak üzere bilgilerinize arz ederim.

**Gerçeğe aykırı beyanda bulunulması halinde beyan sahipleri hakkında ilgili mevzuat hükümleri ve TÜRK CEZA KANUNU'na göre İşlem Yapılır**

**Ekler**

1 : \_\_\_\_\_  
2 : \_\_\_\_\_  
3 : \_\_\_\_\_  
4 : \_\_\_\_\_  
5 : \_\_\_\_\_

**İş Yeri Sahibi**  **\*Vekili**

\*Dilekçenin iş yeri vekili tarafından sunulması halinde vekaletnamenin ibrazı gerekmektedir.

Adı ve Soyadı :

T.C. Kimlik No :

İmza :

Kaşe (mevcut ise) :

Cep Telefonu :

**Müracaatı kabul eden memurun**

Adı ve Soyadı :

Unvanı :

İmza :

Tarih :

Onay :