



T.C.
DİYARBAKIR BÜYÜKŞEHİR BELEDİYE BAŞKANLIĞI
İtfaiye Dairesi Başkanlığı
Yangın Önleme Şube Müdürlüğü



İTFAİYE RAPORU BAŞVURU FORMU

İLK MÜRACAATINIZ MI?

EVET

☐

HAYIR

☐

TARİHİ :/...../20.....

İLÇE : MAHALLE :

CADDE / BULVAR : SOKAK :

BİNA NO : İÇ KAPI NO :

PAFTA : ADA :

PARSEL : İLK YAPI RUHSAT TARİHİ :/...../.....

ŞAHIS/ FİRMA ADI :
:

TABELA ADI :

T.C. KİMLİK NO : VERGİ NO :

CEP TELEFON NO : E-POSTA :

KULLANIM AMACI :

RAPORU İSTEYEN

KURUM :

BİLGİ NOTU :

EKLER:

YAPI RUHSATI
(Zorunlu)

☐

KİMLİK FOTOKOPİSİ

☐

VEKALETNAME
(Zorunlu)

☐

EMLAK BEYANI

☐

YAPI KULLANIM İZİN BELGESİ
(Zorunlu)

☐

MUVAFAKATNAME

☐

ADRES TESPİT YAZISI
(Zorunlu)

☐

İMZA SİRKÜSÜ
(Zorunlu)

☐

Açmak istediğim işyeri ile ilgili yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu kabul eder ve işyerimin Binaların Yangından Korunması Hakkında Yönetmelik Yönünden tetkik edilerek Neticesinin bağlı bulunduğum kuruma 30 iş günü içinde bildirilmesini arz ederim.

Gerçeğe aykırı beyanda bulunulması halinde beyan sahipleri hakkında ilgili mevzuat hükümleri ve TÜRK CEZA KANUNU'NA göre işlem yapılır

İş Yeri Sahibi

☐

Vekili

☐

Dilekçenin İşyeri vekili tarafından sunulması halinde vekaletnamenin aslı'nın ibrazı gerekmektedir.

Adı ve Soyadı :

T.C. Kimlik No :

İmza :

Kaşe(Mevcut ise) :