

T.C.
KASTAMONU BELEDİYE BAŞKANLIĞI
(İtfaiye Müdürlüğü)

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

Aşağıda açık adresini belirttiğim işyerime açma ve çalışma ruhsatı alacağımdan “Binaların Yangından Korunması Hakkındaki Yönetmeliğe” göre tarafıma **İtfaiye Raporu**’nun verilmesini arz ederim.

Aşağıda verdiğim bilgilerin doğruluğunu beyan ederim.

İşyerinin Faaliyet Konusu

(İmza)

Adı Soyadı

.....

.....

T.C. Kimlik No

İşyerinde Çalışan Sayısı :

.....

İŞYERİ ÜNVANI :

Belediye Sicil No:

İş Yeri M2:

İŞ ADRESİ :

Mah. :

Cad. :

Sok. :

No :

İlçe : İl :

Telefon No :

Cep Tel. No :

E-mail adresi :@.....

Aşağıdaki bilgiler idare tarafından doldurulacaktır.

☐ Şahsi Başvuru, ☐ Vekaletli Başvuru, ☐ Şirket Adına Başvuru, ☐ Bina Yönetimi Adına Başvuru