



**KAYSERİ MİMARŞİNAN ORGANİZE SANAYİ BÖLGESİ
YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞI**

Kayseri - Malatya Karayolu 12. Km. Mimarsinan / Melikgazi / KAYSERİ

Tel: (0352) 294 20 21 (Pbx) Fax: (0352) 294 20 31

Web: www.mimarsinanosb.org.tr e-mail: mimarsinanosb@mimarsinanosb.org.tr

GAYRİŞİHHİ MÜESSESE AÇMA RUHSATI BAŞVURU/BEYAN FORMU

KAYSERİ MİMARŞİNAN ORGANİZE SANAYİ BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ' NE

- 1) Tesisin Adı veya Ünvanı : _____
- 2) Tesisin Sahibi : _____
- 3) Faaliyet Konusu : _____
- 4) Tesisin Adresi : _____
: _____
: _____
: _____
Telefon Numarası : _____
E-posta : _____
- 5) Pafta, Ada ve Parsel No : _____
- 6) Mülkiyet Durumu Kira (Kira Sözleşmesi) Malik (Tapu Sureti)
- 7) İşyerinin Kullanım Alanı : Açık Alan _____ m2 Kapalı Alan _____ m2
- 8) İş yerinde yanıcı ve parlayıcı madde kategorisindeki sıvıların depolanması amacıyla bulunacak depoların hacmi ** 1.depo _____ 2.depo _____ 3.depo _____ 4.depo _____ 5.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. Kimlik Numarası : _____
- 12) Ustalık Belge No : _____ (Ticaret siciline kayıtlı olanlardan istenmez)
- 13) Sınıfı : Birinci Sınıf İkinci Sınıf Üçüncü Sınıf
- 14) Tesisin Bulunduğu Yer : Endüstri Bölgesi Organize Sanayi Bölgesi Sanayi Bölgesi
Sanayi Sitesi Yerleşim Yeri Diğer: _____
- 15) ÇED Yönetmeliği kapsamında olan tesisler için
ÇED olumlu belgesi veya ÇED gerekli değildir belgesi var mı? Evet Hayır
- 16) Karayolu trafik güvenliği gerektiren işyerleri için izin* Var Yok
- 17) İtfaiye raporu gereken işyerleri için rapor* Var Yok
- 18) Emisyon iznine tabi ise belgesi* Var Yok
- 19) Deşarj iznine tabi ise belgesi* Var Yok
- 20) Tehlikeli atıklarla ilgili lisansa tabi ise belgesi* Var Yok

Gerçeğe aykırı beyanda bulunulması halinde beyan sahipleri hakkında ilgili mevzuat hükümleri ve Türk Ceza Kanununa göre işlem yapılır.

*İkinci sınıf gayrisihhi müesseseler ve tabi ise üçüncü sınıf gayrisihhi müesseselerden istenir.

**Akaryakıt sıvılaştırılmış petrol gazı, sıvılaştırılmış doğalgaz ve sıkıştırılmış doğalgaz istasyonu niteliğindeki işyerleri için doldurulacaktır.

Açmak istediğim işyeriyle ilgili olarak yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu beyan eder, işyerime açma ve çalışma ruhsatı verilmesini arz ederim.

Adı ve Soyadı

İmza

Kase

Tarih