

**SAKARYA BÜYÜKŞEHİR BELEDİYE BAŞKANLIĞINA**  
( İtfaiye Dairesi Başkanlığı Önleme ve Eğitim Şube Müdürlüğü )  
Adapazarı / SAKARYA

Aşağıda unvan ve açık adres bilgileri belirtilen işyerimizin “Binaların Yangından Korunması Hakkında Yönetmelik” çerçevesinde incelenmesi ve uygun olması durumunda “Yangın Güvenlik Raporu” nun/ görüşünün tarafımıza verilmesi hususunda;

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

----/----/20...

<b>İşyerinin Adı/Ünvanı</b>	
<b>Ruhsat Sahibi</b>	
<b>TC Kimlik No</b> ( <i>Şahıslar için</i> ) <b>Vergi No</b> ( <i>Tüzel kişiler için</i> )	
<b>Doğum Tarihi (Gün/Ay/Yıl)</b> ( <i>Şahıslar için</i> )	
<b>İşyeri Faaliyet Konusu</b>	
<b>Kullanım Alanı(m<sup>2</sup>)</b>	
<b>Raporun Sunulacağı İdare</b>	
<b>Ruhsat Alınacak İşyeri Açık Adresi</b>	
<b>İrtibat Telefonu</b>	

**Aşağıdaki bilgiler başvuru yetkilisi tarafından doldurulacaktır.**

Adı Soyadı:.....

TC Kimlik No:.....

Kaşe  
(İmza)

**EKİ:**

Başvuru Sahibine ait vekaletname

Yapı Ruhsatı

Şirketler için yetkili kişiye ait imza sirküleri

Yapı Kullanma İzin Belgesi