

T.C.

ADALAR BELEDİYE BAŞKANLIĞI

Ruhsat ve Denetim Müdürlüğüne

İş Yerinin Ünvanı :

Faaliyet Konusu :

İş Yerinin Adresi :

Ruhsat Tarihi :

Ruhsat No :

Yukarıda bilgileri verilen iş yerimiz adına düzenlenmiş itfaiye raporunda/yangın önlemleri denetleme komisyonunca belirtilen eksiklikleri gidermiş bulunmaktayız. İş yerimizin tekrar denetlenerek eksikliklerin giderildiğine dair rapor düzenlenmesi hususunda gereğini arz ederim.

İş Yeri Sahibi/Vekili Adı Soyadı :

T.C. Kimlik No :

Cep Numarası :

E-Posta :

Kaşe :

Tarih :

İmza :