

İŞLETİCİ KİMLİK BİLDİRİM BELGESİ (FORM 1)

İŞYERİNİN TÜRÜ				ADI			
	İL-İLÇE	BUCAK-KÖY	MAHALLE MEVKİ-SEMT		CADDE SOKAK	HANE NO	TEL.NO
YERİ							

TESİSİN SORUMLU İŞLETİCİSİNİN

TC.NO:

SOYADI, ADI		NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU
ANNE-BABA ADI		İL-İLÇE
D.YERİ VE TARİH		MAHALLE BUCAK-KÖY
UYRUĞU		T.C. NUMARASI NÜF.CÜZ.VEYA PAS.TA.SAYISI
İŞİ		İKAMET TEZ. TA.VE SAYISI
KONUT ADRESİ EV VE CEP TELEFON NUMARASI		İŞE BAŞLAMA TARİHİ
		İMZASI

ÖNCEKİ SORUMLU İŞLETİCİNİN

SOYADI ADI		AYRILIŞ TARİHİ	
------------	--	----------------	--

TESİSİN SAHİBİ, KANUNİ TEMSİLCİSİ, KİRACISI VEYA AMİRİNİN

SOYADI-ADI		DURUMU			
		SAHİP	K.TEMSİLCİ	KİRACI	AMİR
ANNE-BABA ADI					
DOĞUM YERİ VE TARİHİ		NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU			
UYRUĞU		İL-İLÇE			
KONUT ADRESİ VE TEL. NO.		MAHALLE BUCAK-KÖY			
		İKAMET TEZ. TA.VE SAYISI			

YUKARIDAKİ BİLGİLERİN DOĞRULUĞUNU ONAYLARIM.

...../...../201..

İMZA

BELGEYİ TESLİM ALANIN

ADI VE SOYADI : GÖREVİ :

RÜTBESİ : İMZA :

ALINIŞ TARİHİ :/...../201...