**GEÇİCİ FAALİYET BELGESİ BAŞVURU FORMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. |  Tesisin/Faaliyetin Adı | : |   |
| 2. |  Tesisin/Faaliyetin Adresi | : |  Tel   :Faks : Web :e-posta:  |
| 3. |  İli | : |   |
| 4. |  İlçesi | : |   |
| 5. |  Ada, Parsel Ve Pafta Numarası | : | Ada     :Parsel  :Pafta (Kadastro Paftası) : |
| 6. |  Koordinat Bilgileri | : |  |
| 7. |  Vergi Dairesi ve Numarası | : |  |
| 8. |  SGK İş Yeri Sicil No | : |  |
| 9. |  a- Kayıtlı Olunan Oda | : |  |
|  b- Oda No | : |  |
| 10. |  Tesis Sahibinin/Yetkilisinin TC Kimlik Numarası Tesis Genel Müdürünün TC Kimlik Numarası | :: |  |
| 11. |  Kurum / Kuruluş veya İşletmenin İktisadi Faaliyet   Alanı  (NACE kodu) | : |    ………………  |
| 12.1 |  Üretim Konusu                                                  | : |   |
| 13.1 |  Yıllık Üretim Kapasitesi                                              | :   |      Ürün Cinsi                             Kapasitesi  ……………..                              ………….……………..                              ………….……………..                              ………….……………..                              ………….……………..                              ………….……………..                              ………….  |
| 14.1 |  Tesisin/Faaliyetin | : | A. Toplam Alanı (m2) :B. Kapalı Alanı (m2)   :C. Vardiya Sayısı        :Ç. Çalışan Kişi Sayısı :D. Günde Ortalama Çalışma Süresi (Saat):    Toplam Çalışma Süresi (İşgünü/Yıl):E. Çalışma Şekli:        Sürekli        Kesikli         Kesikli ise günde ortalama çalışma süresi: ....... |
| 15. |  Tesisin/Faaliyetin Kurulu Olduğu Bölge | : |  Sanayi BölgesiYerleşim AlanıGürültüye Duyarlı Bölge (Hastane, Okul ve benzeri) Mücavir Alan Sınırları İçinde Mücavir Alan Sınırları Dışında Korunan Alan (Koruma Statüsü Mevzuatla Belirlenmiş Alan) Organize Sanayi Bölgesiİhtisas Sanayi BölgesiDiğer (belirtiniz)   ...............……………… |
| 16. |  Çevresel Etki Değerlendirilmesi Yönetmeliği Kapsamında Alınmış İzinler | : | ÇED Olumlu KararıÇED Gerekli Değildir KararıÇED Kapsamı Dışında |

1  : Kapasite raporundaki bilgilerden alınacaktır. Ya da kapasite raporu gönderilecektir.

|  |
| --- |
| LÜTFEN BAŞVURU FOMUNU EKSİKSİZ OLARAK TAMAMLAYARAK eposta yada FAX YOLU İLE ŞİRKETİMİZE ULAŞTIRINIZ.ÇEVRETEK MÜHENDİSLİK LTD.ŞTİ. Karadeniz Mah. Gazi Cad. Süer Apt. No:141/6 İlkadım/SAMSUNTEL:03624319234–4357593 FAX:03624326497 [www.cevretekmuhendislik.com](http://www.cevretekmuhendislik.com) e-mail: cevretek@hotmail.com |