

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	:	Sağa Değer (Y) : (m) Yukarı Değer (X) : (m) Dilim Numarası : Pafta (1/25.000'lik harita) : Not: Koordinatlar ED-50 datumunda UTM dilimleri esasına göre 1/25.000 ölçekli topoğrafik haritalara uygun girilecektir.												
7.	Vergi Dairesi ve Numarası	:													
8.	SGK İş Yeri Sicil No	:													
9.	Ticaret/Sanayi Odası No	:													
10.	Tesis Sahibinin/Yetkilisinin TC Kimlik Numarası Tesis Genel Müdürünün TC Kimlik Numarası	:													
11.	Kurum / Kuruluş veya İşletmenin İktisadi Faaliyet Alanı (NACE kodu)	: (Lütfen seçiniz)												
12. ¹	Üretim Konusu	:													
13. ¹	Yıllık Üretim Kapasitesi	:	<table><thead><tr><th><u>Ürün Cinsi</u></th><th><u>Kapasitesi</u></th></tr></thead><tbody><tr><td>.....</td><td>.....</td></tr><tr><td>.....</td><td>.....</td></tr><tr><td>.....</td><td>.....</td></tr><tr><td>.....</td><td>.....</td></tr><tr><td>.....</td><td>.....</td></tr></tbody></table>	<u>Ürün Cinsi</u>	<u>Kapasitesi</u>
<u>Ürün Cinsi</u>	<u>Kapasitesi</u>														
.....														
.....														
.....														
.....														
.....														
14. ¹	Tesisin/Faaliyetin	:	A. Toplam Alanı (m ²) : B. Kapalı Alanı (m ²) : 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 Bölgesi Yerleşim Alanı Gürültüye Duyarlı Bölge (Hastane, Okul ve benzeri) Mücadir Alan Sınırları İçinde Mücadir Alan Sınırları Dışında Korunan Alan (Koruma Statüsü Mevzuatla Belirlenmiş Alan) Organize Sanayi Bölgesi İhtisas Sanayi Bölgesi Diğer (belirtiniz)
16.	Çevresel Etki Değerlendirilmesi Yönetmeliği Kapsamında Alınmış İzinler	:	ÇED Olumlu Kararı ÇED Gerekli Değildir Kararı ÇED Kapsamı Dışında

¹ : Kapasite raporundaki bilgilerden alınacaktır.

Yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu beyan eder, gereğinin yapılmasını arz ederim.

Yetkili/Yetkililerinin Adı ve Soyadı

İmza

Kaşe

Tarih