|  |
| --- |
| **T.C.ANKARA BÜYÜKŞEHİR BELEDİYE BAŞKANLIĞIZabıta Dairesi Başkanlığına** |
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **İŞYERİNİN** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Unvanı**  | **:** |
| **Adresi**  | **:** |
|
| **Faaliyet Konusu**  | **:** |
| **Çalışan Sayısı**  | **:** | **Tel:** | **Fax:** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  **Yukarıda bilgilerin doğruluğunu ve 9207 sayılı İşyeri Açma ve Çalışma Ruhsatlarına İlişkin Yönetmeliğin "İşyerlerinde Aranacak Genel Şartlar" başlıklı 5.Maddesi a) bendindeki "İş Sağlığı ve Güvenliği ile ilgili mevzuatta öngörülen tedbirlerin alınmış olması" hükmü ile 6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu ve İlgili Yönetmelik hükümleri gereğince işyerimde İş Sağlığı ve Güvenliği ile ilgili olarak mevzuatta öngörülen tedbirlerin alınmış olduğunu beyan ederim.** **İşyerimde beyanıma aykırı bir durum nedeniyle ortaya çıkakcak olumsuzluklardan doğacak her türlü hukuki ve cezai sorumluluğu üstlendiğimi şimdiden kabul ve taahhüt ederim.****İŞVERENİN** **Adı Soyadı :****T.C.Kimlik No :****İmzası :****Tarih :****Kaşesi :**  |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|