

İŞLETİCİ KİMLİK BİLDİRME BELGESİ (FORM-1)

A) TESİS BİLGİLERİ

TESİSİN	TÜRÜ			ADI			
	YERİ	İL-İLÇE	BUCAK-KÖY	MEVKİ-SEMT	CADDE-SOK.	HANE NO	Tel No

SGK İŞYERİ SİCİL NO

İŞYERİ VERGİ NO

B) TESİSİN SORUMLU İŞLETİCİSİ

TC. KİMLİK NO	.....	NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU YER	
ADI SOYADI	.....	
BABA ADI	.....	İL-İLÇE	.....
D.YERİ VE TARİHİ	.....	MAH./KÖY	.....
UYRUĞU	.....	NÜF.CÜZ.TARİH, SAYI	.....
İŞİ	.....	
KONUT ADRESİ VE TELEFONU	.....	İŞE BAŞL.TARİHİ	.....
		İMZASI	.....

C) ÖNCEKİ SORUMLU İŞLETİCİNİN

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

D) TESİSİN SAHİBİ, KANUNİ TEMSİLCİSİ, KİRACISI VEYA AMİRİNİN

TC. KİMLİK NO.	.....	DURUMU			
ADI SOYADI	.....	SAHİP	KANUNİ TEMSİLCİ	KİRACI	AMİR
BABA ADI	.....	.....	.....	.....	.....
D.YERİ VE TARİHİ	.....	NUFUSA KAYITLI OLDUĞU			
UYRUĞU	.....	İL-İLÇE	.....	
KONUT ADRESİ VE TELEFONU	.....	KÖY	.....	
		İKAMET TEZ. TARİH VE SAYISI	.....	

Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu onaylarım. / / 20

KAŞE - MÜHÜR - İMZA

İŞVEREN ŞİRKET İSE ÜNVANI TAM YAZILACAK

(Polis Merkezi Tarafından Doldurulacak.)

BELGEYİ TESLİM ALANIN

ADI SOYADI :

ALINIŞ TARİHİ :

RÜTBESİ :

GÖREVİ :

İMZASI :