|  |  |
| --- | --- |
| **İş Yeri İşletmecisinin Adı Soyadı** |  |
| **İş Yerinin Unvanı** |  |
| **İş Yerinin Faaliyet Konusu** |  |
| **İş Yerinin Adresi** |  |
| **İş Yerinin Ruhsat Numarası / Tarihi** |  |

Aşağıda adı soyadı, ikametgah adresi, kimlik bilgileri ve tatbik imzası bulunan şahsı 2005 / 9207 karar sayılı İş eri Açma ve Çalışma Ruhsatlarına ilişkin yönetmeliğin 35. Maddesi gereği “Mesul Müdür” olarak görevlendirmek istiyorum. Bilgilerinize arz ederim.

……./.…../…………

İş Yeri İşletenin Adı Soyadı

İmzası (şirket ise kaşesi)

**İŞYERİNDE GÖREVLENDİRİLEN MESUL MÜDÜRÜN;**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı – Soyadı** |  |
| **İkametgah Adresi** |  |
| **T.C. Kimlik Numarası** |  |
| **Ana Adı** |  |
| **Baba Adı** |  |
| **Doğum Yeri** |  |
| **Doğum Tarihi** |  |
| **Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl / İlçe** |  |
| **Cilt No** |  |
| **Aile Sıra No** |  |
| **Sıra No** |  |
| **Telefon No.** |  |
| **Mesul Müdürün Tatbik İmzası** |  |

Başvuru formunun iş yeri işleteni tarafından veya şirket ise yetkilisi tarafından imzalanarak şirket kaşesi ile mühürlenmesi gerekir.

**EK:**

1. Adli Sicil Kaydı
2. Nüfus Sureti
3. İkametgah Belgesi
4. Ruhsat Fotokopisi
5. 3 Adet Fotoğraf
6. Sağlık Raporu (Portör Muayenesi)
7. Noterden Mesul Müdür Sözleşmesi