# İSTANBUL İKİTELLİ ORGANİZE SANAYİ BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ'NE

İşyerinin Adı Veya Unvanı :.....

İşyerinin Adresi :.....

İşyerinin Telefonu :..... Adres Siciline Bağlı Çalışan Sayısı :.....

Faaliyet Konusu:.....

Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu ve 9207 sayılı İşyeri Açma ve Çalışma Ruhsatlarına İlişkin Yönetmeliğin "İşyerinde Aranacak Genel Şartlar" başlıklı 5. maddesinin a) bendindeki **"İş sağlığı ve güvenliği ile ilgili olarak mevzuatta öngörülen tedbirlerin alınmış olması"** hükmü ile 6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu ve ilgili Yönetmelik hükümleri gereğince işyerimde iş sağlığı ve güvenliği ile ilgili olarak mevzuatta öngörülen tedbirlerin alınmış olduğunu, İşletmemin faaliyet alanı ile ilgili aşağıdaki süreli evrakları düzenli olarak yaptıracağımı, raporlarda olumsuz husus var ise raporu olumlu duruma getireceğimi, bu evrakları işyerimde istenildiğinde gösterilmek üzere hazır halde bulunduracağımı, İşyerimde ,**parlayıcı, patlayıcı ürün (tiner, aseton,vb. ) bulundurmayacağımı ve depolamayacağımı**, aksi takdirde doğabilecek her türlü sorumluluğu alacağımı **beyan ve taahüt ederim.**

İşyerimde beyanıma aykırı bir durum nedeniyle ortaya çıkacak olumsuzluklardan doğacak her türlü hukuki ve cezai sorumluluğu üstlendiğimi, tarafımıza düzenlenen işyeri açma ve çalışma ruhsatının bir hak teşkil etmeyeceğini ve **iş yeri açma ve çalışma ruhsatımın iptal edileceğini** peşinen kabul ederiz.

**Evraklar:**

( ) Basınçlı kap, kazanla, vinç ve periyodik kontrol gerektiren mevcut ise cihazın kullanılmasında herhangi bir sakınca olmadığını belirten "Fenni Muayene Raporları" (Makine Mühendisleri Odasından veya yetkili Makine Mühendisi tarafından hazırlanmış )

( ) Sorumlu Müdür Beyannamesi ve Sözleşmesi

( ) İş Sağlığı ve Güvenliği Sözleşmesi ve İSG Katip Çıktısı

( ) Çevre İzin Belgesi

( ) Tehlikeli Maddeler ve Tehlikeli Atık Zorunlu Sorumluluk Sigorta Poliçesi

( ) Tehlikeli Maddeler Faaliyet Belgesi

( ) TSE Hizmet Yeterlilik Belgesi

( ) Üçüncü Şahıs Mali Mesuliyet Sigorta Poliçesi

( ) Vale Garaj Sigorta Poliçesi

( )Diğer : .....

**<u>İşverenin</u>**

Adı Soyadı :

TC Kimlik No :

İmzası : İşyerinin Kaşesi :

Tarih :