|  |  |
| --- | --- |
| **MESUL MÜDÜRLÜK BİLDİRİM FORMU** | |
| **VALİLİK MAKAMINA**  **KIRŞEHİR** | |
| İŞYERİ İŞLETENİN ADI SOYADI |  |
| İŞYERİNİN ÜNVANI |  |
| İŞYERİNİN FAALİYET KONUSU |  |
| İŞYERİNİN ADRESİ |  |
| İŞYERİNİN RUHSAT NOSU / TARİHİ |  |
| Aşağıda adı soyadı, ikametgah adresi, kimlik bilgileri ve tatbik imzası bulunan şahsı 11.04.2017 tarih ve 30035 sayılı Resmi Gazetede yayınlanan İnternet Toplu Kullanım Sağlayıcıları Hakkında Yönetmeliğin 8. Maddesinin 1. Fıkrası gereği Mesul Müdür olarak görevlendirmek istiyorum.  Bilgilerinize arz ederim. ……./……/……  İşyeri işletenin Adı Soyadı  (Şirket ise kaşesi)  (İmzası)  İŞYERİNDE GÖREVLENDİRİLEN MESUL MÜDÜRÜN; | |
| ADI SOYADI |  |
| İKAMETGAH ADRESİ |  |
| T.C. KİMLİK NO |  |
| ANA ADI |  |
| BABA ADI |  |
| DOĞUM YERİ |  |
| DOĞUM TARİHİ |  |
| NÜFUSA KAYITLI |  |
| OLDUĞU İL / İLÇE |  |
| CİLT NO |  |
| AİLE SIRA NO |  |
| SIRA NO |  |
| TELEFON NO |  |
| MESUL MÜDÜRÜN TATBİK İMZASI |  |

Başvuru formunu işyeri işleteni tarafından veya şirket ise yetkilisi tarafından imzalanarak şirket kaşesi ile mühürlenmesi gerekir.

EKLER:

1. 1 adet fotoğraf
2. Nüfus cüzdanı fotokopisi
3. İkametgah belgesi
4. Adli sicil kaydı
5. Ruhsat fotokopisi
6. Noterden mesul müdür sözleşmesi
7. Sağlık raporu (Bulaşıcı hastalığı olmadığına dair)