

YALOVA İL ÖZEL İDARESİ
Ruhsat ve Denetim Müdürlüğü' ne

İşyerinin

Unvanı :
Faaliyet Konusu :
Adresi :
Telefon Numarası :
E-Posta Adresi :
Çalışan Sayısı :

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 iş yerimde iş sağlığı ve güvenliği ile ilgili olarak mevzuatta öngörülen tedbirlerin alınmış olduğunu beyan ederim.

İş yerimde beyanıma aykırı bir durum nedeniyle ortaya çıkacak olumsuzluklardan doğacak her türlü hukuki ve cezai sorumluluğu üstlendiğimi şimdiden **kabul, beyan ve taahhüt ederim.**

İşverenin

Adı Soyadı :
T.C. Kimlik Numarası :
İmzası :
Tarih : .../.../.....
İşyerinin Kaşesi :