T.C.
ANKARA BÜYÜKŞEHİR BELEDİYESİ
İKLİM DEĞİŞİKLİĞİ VE SIFIR ATIK DAİRESİ BAŞKANLIĞI
Sıfır Atık Şube Müdürlüğü

TIBBİ ATIK TOPLAMA, TAŞIMA VE BERTARAF SÖZLEŞMESİ ADRES DEĞİŞİKLİĞİ DİLEKÇESİ

…. /…. /2024

Başvuru Sahibinin:

Kurum/Kuruluş Adı :…….

Kurum/Kuruluş Eski Adresi :……

Kurum/Kuruluş Yeni Adresi :……

Kurum/Kuruluş Tel/Faks No :……...

Vergi Sicil No :…….....

Kurum/Kuruluş Yetkilisinin Adı Soyadı :…….

Kurum/Kuruluş Yetkilisinin TC Kimlik No :……..

Yukarıda verilen bilgiler doğrultusunda "Tıbbi atık toplama, taşıma ve bertaraf sözleşmesinde yer alan adresin düzenlenmesi hususunda gereğini arz ederim.

Ad, Soyad, İmza, Kaşe

Ekler:

1- Tıbbi atık toplama, taşıma ve bertaraf sözleşmesi
2- Vergi levhası (Tıbbi atıkların alınması istenen adrese ait)
3- İmza sirküsü veya imza beyannamesi
4- Vekaletname (Başvuru yapan kişi başkası ise)