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

…. /…. /2024

Başvuru Sahibinin;

Kurum/Kuruluş Adı :…….

Kurum/Kuruluş Adresi :……

Kurum/Kuruluş Tel/Faks No :……...

Vergi Sicil No :…….....

Kurum/Kuruluş Yetkilisinin Adı Soyadı :…….

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

Tıbbi Atıkların Kontrolü Yönetmeliği Madde 9'a Göre:

Sağlık Kuruluşları;

"Tıbbi atıkların toplanması, taşınması ve bertarafı amacıyla ilgili belediye ile protokol yapmakla yükümlüdürler."

Denilmektedir.

İlgili yönetmelikte bahsi geçen sorumlulukları yerine getireceğimi ve yukarıdaki bilgilerimin doğruluğunu kabul eder, gerçeğe aykırı beyanda bulunulması ve belge düzenlenmesi halinde, sözleşme başvurumun geçersiz kılınmasını onaylarım. Yukarıda verilen bilgiler doğrultusunda "Tıbbi atık toplama, taşıma ve bertaraf sözleşmesi"nin düzenlenmesi hususunda gereğini arz ederim.

Ad, Soyad, İmza, Kaşe

Ekler:

1- Tıbbi atık toplama, taşıma ve bertaraf sözleşmesi (3 adet)
2- Vergi levhası (Tıbbi atıkların alınması istenen adrese ait)
3- İmza sirküsü veya imza beyannamesi
4- Ticaret Sicil Gazetesi
5- Vekaletname (Başvuru yapan kişi başkası ise)
6- Karar defteri onayı (Aile sağlık merkezleri için)
7- Yetkilendirme onay yazısı (Resmi kurumlar için)

*Unvan, vergi numarası, kurum/kuruluş yetkili kişi değişikliklerinde sözleşme yenilenmesi gerekmektedir.
* İlgili kurum/kuruluş adres değişikliğini beyan etmesi gerekmektedir.