

Tarih:/..../20..

İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ BEYANI

AYDIN ÇİNE ORGANİZE SANAYİ BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ'NE

İŞYERİ İŞLETENİ :

ADR :

FAALİYET KONUSU :

TC KİMLİK NO/ VERGİ NO :

TELEFON NUMARASI :

ÇALIŞAN SAYISI :

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 Yönetmelikleri hükümleri gereğince işyerimde iş sağlığı ve güvenliği ile ilgili olarak mevzuatta öngörülen tedbirlerin alınmış olduğunu beyan ederim.

İşyerimde beyanıma aykırı bir durum nedeniyle ortaya çıkacak olumsuzluklardan doğacak her türlü hukuki ve cezai sorumluluğu üstlendiğimi şimdiden kabul ve taahhüt ederim.

İŞVERENİN
Adı-Soyadı. Kaşe İmza