

..... / ..... / .....

**T.C. ÇİĞLİ BELEDİYE BAŞKANLIĞI**  
**İMAR VE ŞEHİRCİLİK MÜDÜRLÜĞÜ**  
**YAPI KULLANMA SERVİSİ**

İzmir İli, Çiğli İlçesi, ..... Ada, ..... Parsel, ..... Mahalle  
..... Sokak/Cadde ..... numaralı adreste bulunan ..... adet bağımsız  
bölüme mekanik tesisat raporu almak istiyorum.

YAPI SAHİBİ ADI SOYADI:

TC KİMLİK NO:

İMZA:

ADRES:

TELEFON NO:

---

**İSTENEN BELGELER**

1. Yapı denetimli binalarda Yapı Denetim Tesisat Raporu (aslı)
2. İnşaat ruhsatı fotokopisi
3. Numarataj fotokopisi
4. Tapu fotokopisi
5. Nüfus fotokopisi
6. Uygulamayı yapan ustanın belgesi
7. Riskli yapı binalarda Çevre Şehircilik İl Müdürlüğünden alınan riskli bina raporunun fotokopisi
8. Sığınaklı binalarda sığınak evrakları ( TSE Hizmet Yeterlik Belgesi, Fatura, Garanti Belgesi ve Yapı Denetim onaylı fotoğraflar)

## TESİSAT RAPORU

---/---/----

Pafta : ..... Ada : ..... Parsel : .....  
Kat adedi : ..... Daire adedi : ..... İşyeri Adedi : .....

Bina sahibinin adı : .....  
Binanın bulunduğu adres : .....  
Mekanik tesisat proje sorumlusunun adı : .....  
Mekanik tesisat proje sorumlusunun adresi : .....

Yukarıda açık adresi belirtilen inşaatın mekanik tesisatları (sıhhi tesisat, kalorifer tesisatı, yangın tesisatı, havuz tesisatı, merdiven basınçlandırma, duman tahliye sistemi, sığınak, v.b.) proje ve eklerine, ilgili standart ve yönetmeliklere uygun şekilde yapılmış olup TSE standartlarına uygun malzeme kullanılarak tamamen bitirilmiştir.

Yapı Denetim Makina Uygulama Denetçisi

Yapı Denetim Sorumlusu

Herhangi bir eksik veya montaj hatası tespit edilmesi durumunda eksiklikler hiçbir kişi veya kurum sorumlu tutulmadan tarafımdan giderilecektir. Mekanik tesisatla ilgili sorumlulukları kabul ederim.

Yapı Mütcaahhidi

**T.C. ÇİĞLİ BELEDİYE BAŞKANLIĞI**  
**İMAR VE ŞEHİRCİLİK MÜDÜRLÜĞÜ**  
**YAPI KULLANMA SERVİSİ**

İzmir İli, Çiğli İlçesi, ..... Ada, ..... Parsel, .....  
Mahallesiine kayıtlı inşaata ait sıhhi tesisatı/kalorifer tesisatı/yangın tesisatı projelerine uygun olarak  
tarafımdan yerinde yapılmıştır.

..... / ..... / .....

Uygulamacı Adı Soyadı

İmza

**EK:Ustalık Belgesi Fotokopisi**