

T.C.
ANTALYA BÜYÜKŞEHİR BELEDİYESİ
Zabıta Dairesi Başkanlığı - Ruhsat Şube Müdürlüğü

İşletmeler için Çalışan Beyan Formu

..... adres
..... ada parseldeki işletme için işleticiler ile çalışacak personelin görevini bildiren liste aşağıda sunulmuş olup, eksik ve hatalı beyan içinde bulunmadığımı, bu gibi olumsuzlukların tespiti halinde tarafıma atfedilecek tüm hukuki ve cezai sorumluluğu şimdiden kabul ve taahhüt ederim.

İşyerimizin faaliyeti esnasında aşağıdaki listede belirtilen şahısların ayrılması ya da yeni çalışan eklenmesi halinde de tüm değişiklikleri 30 gün içerisinde Belediyenize sunacağımızı, belirtilen süre içerisinde bildirmediğinin tespiti halinde de cezai yükümlülükleri kabul ettiğimi beyan ve taahhüt ederim.

İşverenin

Adı Soyadı:

TC Kimlik No:

İmzası:

Tarih:

İşyerinin Kaşesi:

	Adı Soyadı	T.C. Kimlik Numarası	İşletmeci	Çalışan
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				