



**TMMOB**  
**ÇEVRE MÜHENDİSLERİ**  
**ODASI**

## BÜRO TESCİL BELGESİ BAŞVURU FORMU

|                 |  |
|-----------------|--|
| Doküman No      | FR.BEL.002                               |
| Yayın Tarihi    | 01.07.2022                               |
| Revizyon No     | -  |
| Revizyon Tarihi | -  |
| Hazırlayan      | Teknik Sorumlu (Eğitim ve Belgelendirme) |
| Onaylayan       | Oda YK Başkanı                           |

|  |   |                       |  |
|--|---|-----------------------|--|
| Büro Unvanı                              |   |                       |  |
| Büro Adresi                              |   |                       |  |
| Telefon                                  |   |                       |  |
| Fax                                      |   |                       |  |
| E-posta                                  |   |                       |  |
| Vergi Dairesi                            |   |                       |  |
| Vergi Numarası                           |   |                       |  |
| Büro Yetkilisinin Adı Soyadı             |   |                       |  |
| Büronun Ana Çalışma Konuları             | İçme ve Kullanma Suyu                   |                       | Başka bir faaliyet konunuz var ise lütfen ekleyiniz. |
|  | Evsel ve Endüstriyel Atık su            |                       |  |
|  | Yüzey Drenajı ve Yağmur Suyu Toplanması |                       |  |
|  | Katı Atıklar                            |                       |  |
|  | Zararlı Atıklar                         |                       |  |
|  | Çevre Danışmanlığı                      |                       |  |
|  | Hava Kirliliği                          |                       |  |
|  | ÇED                                     |                       |  |
|  | Çevre Modelleme                         |                       |  |
|  | Kontrolörlük                            |                       |  |
|  | Numune Alma Ölçümleme                   |                       |  |
| Gürültü Kirliliği                        |   |                       |  |
| <b>BÜRO ADINA İMZAYA YETKİLİ SMM'LER</b> |   |                       |  |
| <b>Sicil No</b>                          | <b>Adı Soyadı</b>                       | <b>T.C. Kimlik No</b> |  |
|  |   |                       |  |
|  |   |                       |  |
|  |   |                       |  |
|  |   |                       |  |

Yukarıdaki bilgilerin doğru ve gerçeğe uygun olduğunu; bu bilgilere göre büro kayıt ve tescilinin yapılmasını arz ve beyan ederim.

Büro Yetkilisi Adı Soyadı, İmza, Tarih

|  |
|--|
|  |
|--|