

DİLOVASI ORGANİZE SANAYİ BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜNE

Dilovası OSB sınırlarında Pafta No:....., Ada No:, Parsel No:..... olan taşınmaz üzerinde faaliyet gösterecek ünvanlı firmamızın “.....” konulu faaliyet için Şantiye Bağlantı İzni (ŞBİ) verilmesini arz ederiz.
.../.../20..

Firma Kaşe-İmza

ŞANTIYE BAĞLANTI İZNI İÇİN İSTENEN BELGELER

- 1. BAŞVURU DİLEKÇESİ**
- 2. ŞBİ BAŞVURU FORMU**
- 3. OSB'DEN ALINACAK BORCU YOKTUR BELGESİ**
- 4. ÇED Gerekli Değildir/ ÇED Olumlu Belgesi**
- 5. YAPI RUHSATI**
- 6. TAAHHÜTNAME (Şirket Yetkilisi taahhünameyi Müdürlüğümüzde imzalayacak veya noter onaylı olacak)**

TAAHHÜTNAME

Dilovası Organize Sanayi Bölgesi sınırları içinde bulunan pafta no:....., ada no: parsel no: olan taşınmazdaki tesisimizin atıksuyunun Dilovası Organize Sanayi Bölgesi Atıksuların Kanalizasyona Deşarjı Talimatnamesi ile öngörülen deşarj limitlerine uymasını sağlayacağımızı ve İdare tarafından belirlenen bağlantı bacasına bağlantı yapacağımızı, yürürlükte olan ve ileride yürürlüğe girecek ilgili tüm mevzuata uygun hareket edeceğimizi, tarafımıza tahakkuk ettirilen Çevre Hizmetleri faturasını zamanında ödeyeceğimizi, vadesinden sonra yapacağımız ödemelere ilişkin tahahhuk ettirilen Gecikme faizini ödemeyi, bu taahhütlerimize aykırılık durumunda Şantiye Bağlantı İzni'nin (ŞBİ) Dilovası Organize Sanayi Bölgesi tarafından iptal edileceğini ve bu iptal nedeniyle Dilovası Organize Sanayi Bölgesi'ne karşı tüm talep ve dava haklarımızdan feragat ettiğimizi kabul, beyan ve taahhüt ederiz.

DİLOVAŞI ORGANİZE SANAYİ BÖLGESİ
ŞANTİYE BAĞLANTI İZİNİ (ŞBİ) BAŞVURU FORMU

BU KISIM ORGANİZE SANAYİ BÖLGESİ YETKİLİSİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

DOSB Yetkilisinin	:
Adı	:
Soyadı	:
Ünvanı	:
İmzası	:
Bağlantı Yapılan	:
Baca Nosu	:
Debimetre Cinsi	:
Debimetre Seri No	:
Su Sayacı Seri No	:

1.) GENEL BİLGİLER

1.1.) İşyerinin (Tesis)

Ticari Ünvanı	:
Adresi	:
Tel No	:
Faks No	:
e-posta	:
Web	:

1.2.) DOSB ile yapılacak işlemler için yetkilendirilen iki şahsın

Adı-Soyadı	:	Adı-Soyadı	:
Ünvanı	:	Ünvanı	:
Adresi	:	Adresi	:
Tel No	:	Tel No	:
Faks No	:	Faks No	:
e-posta	:	e-posta	:

1.3.) Tesise ait bilgiler

İnşaatta çalışan sayısı	:
Bir hafta içinde çalışan iş günü sayısı	:

1.4.) Parsel alanı (m²)

2.) SU TEMİNİ ŞEKLİ VE UZAKLAŞTIRMA DÜZENİ

2.1.) Su Temini Şekli ve Miktarı	Debi(m³/ay)	Abone No
a) Şebekeden ()	:	---
b) Kaynaktan ()	:	---
c) Kuyudan ()	:	---
d) Deniz, Akarsu ()	:	---
e) Diğerleri (Tanker...vb.) ()	:	---
Toplam	:	

2.2.) Tesisten Çıkan Atıksu Miktarları

Debi(m³/ay)

İşbu başvuru formunda verilen tüm bilgiler doğrudur. DOSB'nin tesisimiz ile ilgili doğru ve sağlıklı bilgilere ulaşmasını sağlayacak olmasından ötürü bu bilgilere ait bütün sorumluluğun aşağıda imzası bulunan şirket yetkilisine ait olacağı, ayrıca yukarıda 1.2. nolu madde de bildirilen temsile yetkili şahısların da aynı sorumluluğu paylaştığı, ancak buna rağmen tesisten çıkan atıksuların miktar ve özelliklerine ilişkin bilgilerin DOSB'ce yeterli görülmemesi halinde belgeleme işleminin DOSB veya DOSB'nin uygun göreceği yetkili kuruluşlara yaptırılacağı ve bundan doğacak her türlü giderin şirketimiz tarafından karşılanacağı, yanlış bilgi vermektен doğacak bütün cezai ve hukuki sorumluluğun da şirket yetkilisine ait olduğunu şimdiden kabul ve taahhüt ederiz.

.../.../20..

İmza Sirküleri
Şirket Yetkili İmza ve Kaşesi
(1.2. Madde de yetkilendirilen şahısların imzaları)