

**SERTİFİKALI PERSONEL BİLDİRİM FORMU**

Firma Adı :

Sertifika No :

Vergi Dairesi / Vergi No :

Tic. Odası Kayıt No :

Mobil tel / sabit tel / faks no : (05.....) / /

E-Posta adresi :@.....

İşyeri adresi :

FİRMA ADINA KAYITLI PERSONEL BİLGİLERİ

	fotoğraf (mühendis)	fotoğraf (tesisatçı)	fotoğraf	fotoğraf
Adı Soyadı				
Firmadaki görevi				
Mezun olduğu okul				
Mezun olduğu tarih				
Oda sicil no				
Şirket kayıt no				
SGK kurumu				
SGK no				
İmza				

Bu belgede bilgileri yer alan kişiler, yapılan tüm işlemlerden sertifikalı firma yetkilileri ile birlikte sorumludur.

Başvuru formunda belirtilen bilgilerin doğruluğunu teyit ediyor ve herhangi bir yanlışlık nedeniyle oluşacak maddi ve hukuki problemlerin sorumluluğunu kabul ediyoruz. Doğal gaz tesisatlarının projelendirilmesi, uygulanması ve ilgili diğer işlemlerde; Gaz dağıtım şirketi, TSE ve EPDK'nın ilgili şartname, yönetmelik, standart ve kanunlarına uymayı taahhüt ederiz.

...../...../20...

Firma kaşe ve onayı