

**ULAŖTIRMA VE ALTYAPI BAKANLIđI**  
**..... BÖLGE MÜDÜRLÜđÜNE**

İŖletmemiz, tehlikeli madde faaliyetlerinde bulunmaktadır. Bakanlığınız tarafından yayımlanan Tehlikeli Maddelerin Karayoluyla TaŖınması Hakkında Yönetmelik gereği alınması zorunlu olan **Tehlikeli Madde Faaliyet Belgesinin**, düzenlenerek/yenilenerek tarafıma verilmesi ve dilekçe ekinde sunulan imza beyannamesi sahibi kiŖi/kiŖilerin, iŖletmemizin temsile yetkilisi olarak e-Devlet üzerinde iŖlem yapma konusunda yetkilendirilmesi hususunda, bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

İŖletme Yetkilisinin  
Adı soyadı  
İmza/KaŖe

**EK** : (Tehlikeli Maddelerin Karayoluyla TaŖınması Hakkında Yönetmeliğin 9 uncu maddesi uyarınca istenilen belgeler.)

Yetkili KiŖi Cep Numarası:

TMFB Talep Edilen Adres:

## TEHLİKELİ MADDE FAALİYET BELGESİ BAŞVURU FORMU

MERKEZ <input type="checkbox"/> <sup>(1)</sup> ŞUBE/TEMSİLCİLİK <input type="checkbox"/>		<sup>(2)</sup> Vergi Dairesi ve No:		
İLK BAŞVURU <input type="checkbox"/> YENİLEME <input type="checkbox"/>		TMFB Belge No: (Sadece yenileme taleplerinde yazılacaktır)		
<sup>(3)</sup> TAŞIMACI <input type="checkbox"/> TAŞIMACI-BOŞALTAN <input type="checkbox"/>		SGK işyeri Sicil No:		
İŞLETME UNVANI:		<sup>(4)</sup> Ticaret/Esnaf Sicil No:		
		KEP Adresi: (Var ise)		
		Elektronik Tebligat Adresi:		
İŞLETME ADRESİ:		Telefon (GSM):		
		Telefon (İş):		
		E-Posta :		
<b>TEMSİLE YETKİLİ KİŞİ/KİŞİLER</b>				
SIRA	ADI SOYADI	GÖREVİ	T.C. KİMLİK NO	İLETİŞİM BİLGİLERİ
1				
2				
3				
				<b>İşletme Yetkilisi</b> Adı Soyadı İmza/Kaç Tarih

<sup>(1)</sup> Her bir şube için ayrı form düzenlenecektir.

<sup>(2)</sup> Birden fazla vergi numarasına sahip kamu kuruluşlarında varsa Genel Bütçe Vergi Numarası belirtilecektir.

<sup>(3)</sup> Sadece "Taşımacı" veya "Taşımacı-Boşaltan" olarak başvuran işletmeler dolduracaktır.

<sup>(4)</sup> Kuruluş mevzuatlarında Türkiye Ticaret Sicili Gazetesi' ne ilişkin hüküm bulunmayan kamu kurum ve kuruluşlarının doldurmasına gerek yoktur.

## TEHLİKELİ MADDE FAALİYET TESPİT RAPORU

TMFB'NİN DÜZENLENECEĞİ ADRES: MERKEZ ADRESİ <input type="checkbox"/> ŞUBE/TEMSİLCİLİK ADRESİ <input type="checkbox"/> (.....)		
TMFB İŞLEM TÜRÜ: İLK BAŞVURU <input type="checkbox"/> YENİLEME <input type="checkbox"/> FAALİYET KONU DEĞ. <input type="checkbox"/>		
İŞLETME İSTİĞAL TÜRÜ: <input type="checkbox"/> Akar./LPG İstasyonu <input type="checkbox"/> Fabrika/İmalathane <input type="checkbox"/> Şantiye/Maden Ocağı <input type="checkbox"/> Geri Dön.Tesis/Atık <input type="checkbox"/> Sağlık Kuruluşu <input type="checkbox"/> Kamu Kur./Kuruluşu <input type="checkbox"/> Sevkiyat (İrtibat)/Lojistik/Ambar <input type="checkbox"/> Turizm/Konaklama <input type="checkbox"/> Tüp Bayi <input type="checkbox"/> Teh.Mad.Satış (Bayi)Yeri <input type="checkbox"/> Hazır Beton Tesisi <input type="checkbox"/> Bakım Servis <input type="checkbox"/> Depolama/Dolum <input type="checkbox"/> Taşımacı Diğer <input type="checkbox"/> (.....)		
<b>İŞLETME BİLGİLERİ</b>		
İşletmenin Unvanı		
Vergi Daire ve Numarası		
İşletme Adresi		
TMFB Numarası ve Faaliyet Konuları ile varsa Taşıma Yetki Belgesi Numarası	(TMFB numarası ve faaliyet konuları yenileme ve faaliyet konusu değişikliğinde belirtilir.)	
İşletme Yetkilisi Adı/ İletişim Bilgileri/ Tel		
<b>RAPORU HAZIRLAYAN TMGDK BİLGİLERİ</b>		
TMGDK Unvanı		
TMGDK Belge ve U-Net No		
TMGDK Merkez / Şube Adresi/Tel		
TMGDK Vergi Numarası ve Yetkilisi		
<p>İşletmenin faaliyetleri Tehlikeli Maddelerin Karayoluyla Taşınması Hakkındaki Yönetmelik gereği;</p> <p>a) TMFB faaliyet konularının bu Yönetmeliğin 7 nci maddesi kapsamında UN numarasına, taşıma kategorilerine ve sınıflarına göre miktar bazında değerlendirilmesi,</p> <p>b) İşletmenin, tehlikeli madde güvenlik danışmanlığı hizmeti alma zorunluluğunun bu Yönetmeliğin 8 inci maddesi uyarınca değerlendirilmesi,</p> <p>c) Tehlikeli maddelerin işletmeye hangi şekilde alındığı, boşaltıldığı, paketlenildiği, yüklendiği, gönderildiği ve/veya taşındığının değerlendirilmesi,</p> <p>ç) ADR Bölüm 3.3, 3.4 ve 3.5 kapsamında yapılan faaliyetlerin değerlendirilmesi, yapılmış ve bu Yönetmeliğin 10 uncu maddesinin beşinci fıkrasında belirtilen formatta hazırlanan bilgiler ek olarak ilave edilmiştir. (Ek zorunludur.)</p>		
İşletmede Tespit Edilen Faaliyet Konuları	<input type="checkbox"/> ALICI <input type="checkbox"/> BOŞALTAN <input type="checkbox"/> GÖNDEREN <input type="checkbox"/> TAŞIMACI <input type="checkbox"/> DOLDURAN <input type="checkbox"/> PAKETLEYEN <input type="checkbox"/> YÜKLEYEN <input type="checkbox"/> TANK KONTEYNER / PORTATİF TANK İŞLETMECİSİ	
	Raporu Hazırlayan TMGD	TMGDK Yetkilisi
T.C.:	T.C.:	İşletme Yetkilisi
Adı Soyadı:	Adı Soyadı:	Adı Soyadı:
İmza ve Tel:	İmza ve TMGDK Kaşe:	İmza ve Kaşe:

\* Hazırlayan TMGD, TMGDK yetkilisi ise ikinci imza sütununun doldurulması yeterlidir.

\* Bu raporda belirtilen bütün alanların eksiksiz doldurulması zorunludur.

\* İşbu değerlendirme raporu .../.../... tarihinde ..... sayfa ve 3 (üç) nüsha olarak düzenlenmiştir.

## EK-4

1. Üniversite hastaneleri ve müstakil klinikleri
2. Şehir hastaneleri ile mevcut rolü itibarıyla AI, AII, B, C, D grubu hastaneler ve müstakil klinikleri
3. Doğum hastaneleri
4. 27/3/2002 tarihi ve 24708 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Özel Hastaneler Yönetmeliği kapsamındaki özel hastaneler ve 15/2/2008 tarihli ve 26788 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik kapsamındaki tıp merkezleri ve tanı merkezleri
5. Diyaliz merkezleri
6. Tıbbi ve biyomedikal laboratuvarlar
7. Mikrobiyoloji ve/veya biyoteknoloji laboratuvarları veya enstitüleri
8. Tıbbi araştırma merkezleri
9. Bölge kan merkezi laboratuvarları
10. Hayvan hastaneleri ve/veya hayvanlar üzerinde araştırma ve deneyler yapan kuruluşlar
11. Veteriner kontrol ve araştırma enstitüleri

**TEHLİKELİ MADDELERİN KARAYOLUYLA TAŞINMASI HAKKINDA  
YÖNETMELİK KAPSAMINDA FAALİYET KONUSU DEVRİ SÖZLEŞMESİ ÖRNEĞİ**

1. Faaliyet Konusunu Devredenin

Unvanı:

Adresi:

**TMFB No:**

Vergi No:

2. Faaliyet Konusunu Devralanın

Unvanı:

Adresi:

**TMFB No:**

Taşıma Yetki Belgesi:

Vergi No:

3. Taraflar:

Bu sözleşme bir yanda ..... adresinde mukim.....(kısaca:FAALİYET KONUSUNU DEVREDEN) ile diğer yanda .....adresinde Mukim..... (kısaca: FAALİYET KONUSUNU DEVRALAN) arasında .../.../...tarihinde ..... adresinde tanzim ve imza edilmiştir.

4. Devredilen Faaliyet Konu/Konuları

*\*\*\* Bu bölüme Tehlikeli Maddelerin Karayoluyla Taşınması Hakkında Yönetmelik kapsamında devredilen faaliyet konusuna ait bu Yönetmeliğin dördüncü bölümünde yer alan yükümlülükler hükümleri eklenecektir. (Zorunlu)*

5. Sorumluluk ve Yükümlülükler

..... faaliyet konu/konularına dair ADR ve Tehlikeli Maddelerin Karayoluyla Taşınması Hakkında Yönetmelik kapsamında yer alan yükümlülükler faaliyet konusunu devralanın sorumluluğundadır.

SÖZLEŞMENİN

Başlangıç Tarihi : .../.../....

Bitiş Tarihi : .../.../....

Sözleşmenin Türü : Belirli sürelidir.

\*\*\* Sözleşme en az bir yıl süreli olmak zorundadır.

\*\*\* Faaliyeti devralanın, devraldığı faaliyet konusuna ilişkin Tehlikeli Madde Faaliyet Belgesi bulunması zorunludur.

Faaliyet Konusunu Devreden

.....

.....

Faaliyet Konusunu Devralan

.....

.....

Ekler: