**EK-3**

**TEHLİKELİ MADDE FAALİYET TESPİT RAPORU**

|  |
| --- |
| **TMFB’NİN DÜZENLENECEĞİ ADRES: MERKEZ** **ADRESİ** ☐  **ŞUBE/TEMSİLCİLİK ADRESİ** ☐ |
| **TMFB İŞLEM TÜRÜ: İLK BAŞVURU** ☐ **YENİLEME ☐ FAALİYET KONU DEĞ. ☐** |
| **İŞLETME İŞTİGAL TÜRÜ: ☐ Akar./LPG İstasyonu ☐ Fabrika/İmalathane ☐ Şantiye/Maden Ocağı ☐ Geri Dön.Tesisi/Atık ☐ Sağlık Kuruluşu ☐ Kamu Kur./Kuruluşu ☐ Sevkiyat (İrtibat)/Lojistik/Ambar ☐ Turizm/Konaklama ☐ Tüp Bayi ☐ Teh.Mad.Satış (Bayi)Yeri ☐ Hazır Beton Tesisi ☐ Bakım Servis ☐ Depolama/Dolum ☐ Taşımacı Diğer ☐ ( ………………………..)** |
| **İŞLETME BİLGİLERİ** |
| İşletmenin Unvanı |  |
| Vergi Daire ve Numarası |  |
| İşletme Adresi |  |
| TMFB Numarası ve Faaliyet Konuları ile varsa Taşıma Yetki Belgesi Numarası  |  |
| İşletme Yetkilisi Adı/ İletişim Bilgileri/ Tel |  |
| **RAPORU HAZIRLAYAN TMGDK BİLGİLERİ** |
| TMGDK Unvanı |  |
| TMGDK Belge ve U-Net No |  |
| TMGDK Merkez / Şube Adresi/Tel |  |
| TMGDK Vergi Numarası ve Yetkilisi |  |
| İşletmenin faaliyetleri Tehlikeli Maddelerin Karayoluyla Taşınması Hakkındaki Yönetmelik gereği;1. TMFB faaliyet konularının bu Yönetmeliğin 7nci maddesi kapsamında UN numarasına, taşıma kategorilerine ve sınıflarına göre miktar bazında değerlendirilmesi,
2. İşletmenin, tehlikeli madde güvenlik danışmanlığı hizmeti alma zorunluluğunun bu Yönetmeliğin 8 inci maddesi uyarınca değerlendirilmesi,
3. Tehlikeli maddelerin işletmeye hangi şekilde alındığı, boşaltıldığı, paketlendiği, yüklendiği, gönderildiği ve/veya taşındığının değerlendirilmesi,
4. 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.) |
| **İşletmede Tespit Edilen Faaliyet Konuları** | ☐ ALICI ☐BOŞALTAN ☐ GÖNDEREN ☐ TAŞIMACI  ☐ DOLDURAN ☐ PAKETLEYEN ☐YÜKLEYEN  ☐TANK KONTEYNER / PORTATİF TANK İŞLETMECİSİ |
| Raporu Hazırlayan TMGDT.C.:Adı Soyadı:İmza ve Tel: | TMGDK YetkilisiT.C.:Adı Soyadı:İmza ve TMGDK Kaşe: | İşletme YetkilisiT.C.:Adı Soyadı: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.*