

...../...../.....

## MİMARLAR ODASI ..... BAŞKANLIĞI'NA

YIKIM YAPILACAK YAPI  
BİLGİ FORMU

MİMAR SİCİL NO:	
MİMAR ADI SOYADI:	

İL		PAFTA	
İLÇE		ADA	
KURUM		PARSEL	
MAHALLE		İNŞ. TABAN ALAN	
CADDE/SOKAK		İNŞ. TOPLAM ALAN	

MAL/İŞ SAHİBİ		Belirttiğim yapı bilgilerinin doğruluğunu taahhüt ederim. <b>İMZA</b>
KULLANMA AMACI		
KAT ADEDİ		
BAĞ. BÖLÜM SAYISI		

Yukarıdaki bilgilere sahip inşaatın yıkım işlerinin uygulanmasında, 3194 sayılı Kanun ve Binaların Yıkılması Hakkında Yönetmelik ile ilgili tüm mevzuat hükümlerini eksiksiz uygulayacağımı, yıkım işlerine yönelik şantiye şefliğini üstlendiğim yapının yıkım işlemlerini ilgili idarece onaylanan yıkım ruhsatı ve eki yıkım planına, mevzuat ve standartlara uygun olarak yapılmasını sağlayacağımı ve yukarıda belirtilen bilgilerin doğruluğunu taahhüt ederim.

Şantiye Şefi  
Adı-Soyadı  
Unvanı  
İmza