Odamız, kuruluşundan bugüne meslek disiplinine giren konularda yürütülen teknik hizmetlerin öncelikle kamu yararı gözetilerek yerine getirilmesini sağlamak için çaba harcamakta ve bu hizmetleri geliştirirken toplum sağlığı ve halkımızın yararını gözetmektedir.

Odamızın ürettiği kontrol hizmetlerinden bu formları doldurarak yararlanabilir, talep ettiğiniz kontrol için ekli formları aşağıda iletişim bilgileri verilen birimimize e-posta ile gönderebilirsiniz.

|  |
| --- |
| **Başvuru Yapan Kişi / Kuruluş Bilgileri** |
| **Yetkili Adı Soyadı** |  |
| **Telefon / Cep tel** |  |  |
| **E-posta** |  |
| **Adres** |  |
|  |
| **Fatura Bilgileri** | **Firma Ticari Ünvanı****Şahıs ise İsim Soyisim** |  |
| **Fatura Adresi** |  |
| **Vergi Dairesi / Vergi No****Şahıs ise TC kimlik no** |  |  |
| **Firma Kaşesi,****Yetkili İmzası ve Tarih** |  |
| **Not** |  |

 **Bacanın Kontrol Edileceği Yapı İle İlgili Bilgiler**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Yapı/Kuruluş Adı** |  | **Gaz Dağıtım Şirketi Tesisat No** |  |
| **Adresi** |  |
| **Baca Adedi** |  | **Yapı Yüksekliği (m)** |  |
| **Bacanın Bulunduğu Yapının Özelliği** | **□ Konut □ İşyeri/Fabrika/End.Tesis/AVM** |
| **Konut:** Sadece merkezi ısıtma cihazlarının bacalarının bulunduğu mesken. (Örn. Apartman, site, villa, vb.)**İşyeri/Fabrika/End. Tesis/AVM:** Sadece üretim yapılan ve/veya hizmet verilen yapıların bacaları. (Örn. Sadece tekstil atölyelerinin olduğu binalar, fabrikalar, end. tesisler, lokanta ve restorantlar, AVM) |