



TADİLAT NEDENİ İLE GAZ KESME FORMU

İLGİLİ BİRİM :

TARİH :

İLÇE : MAHALLE :
CADDE : SOKAK : BİNA ID :
BİNA ADI : BİNA NO : DAİRE NO :

TADİLAT GAZ KESME NEDENİ :

ANA KOLON HATTI

DAİRE - DÜKKAN

KAZAN DAİRESİ

DİĞER



TALEP EDEN FİRMA :

KAŞE / İMZA

YETKİLİ MÜHENDİS :

TELEFON :

GAZ KESME TARİHİ:.....

GAZ KESME SAATİ:.....

BİNA SAHİBİ VE YA YÖNETİCİSİNİN ADI SOYADI :

İMZA

(Ana kolonda gaz kesme yapılması durumunda doldurulacaktır.)

PALGAZ İÇ TESİSAT MÜDÜRLÜĞÜ

KAŞE / İMZA:

ONAYLAYAN ADI SOYADI:.....

GÖREV ALAN İŞLETME PERSONELİ:

VARDİYA 1

2

3

ADI SOYADI: : :

SİCİL NO : : :

İMZA : : :

AÇIKLAMA:

FİRMA ADINA ADI SOYADI :

İMZA :

