

## LİSANSIZ ÜRETİM BAŞVURU FORMU

Başvuru Sahibinin Bilgileri		
Adı-Soyadı/Unvanı		
Adresi		
Telefonu		
Faks Numarası		
E-Posta Adresi/Kayıtlı Elektronik Posta Adresi		
T.C. Vergi Numarası/ T.C. Kimlik Numarası		
Banka Hesap Numarası (IBAN)		
Tüketim Tesisi Tekil Kodu		
Üretim Tesisinin Bilgileri		
Tesis Adı		
Adresi		
Coğrafi Koordinatları (UTM 6-ED50)		
Ünite Sayısı/Ünite Kurulu Gücü		
Tesis Kurulu Gücü		
Kullanılan Kaynak Türü		
Başvuru Türü (Yönetmeliğin ilgili madde/fıkra/bent belirtilerek başvuruda bulunulduğu belirtilir) (Örn: Md. 5/1.c, Md. 11/1 vb.) /		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diğer Bilgiler		
Bu formda verilen tüm bilgiler tarafımda doğru bir şekilde doldurulmuştur. Başvurumun kabul edilmesi durumunda; üretim tesisini bu formda belirtilen özelliklere uygun olarak tesis etmeyi, tesis aşamasında, ilgili şebeke işletmecisinden gerekli izinleri almadan, bu formda belirtilen bilgilere aykırı bir işlem tesis etmeyeceğimi, bu formda verilen bilgilere aykırı bir durum tespit edilmesi halinde başvurumun her aşamada ilgili şebeke işletmecisi tarafından iptal edilmesini kabul ve taahhüt ederim.		
Adı-Soyadı/Unvanı	İmza	Tarih (Gün/Ay/Yıl)