EK-1

T.C.

ELAZIĞ VALİLİĞİ

İL GIDA TARIM VE HAYVANCILIK MÜDÜRLÜĞÜ

BORDO BEYAZ BAYRAK VE SERTİFİKA BAŞVURU FORMU

|  |  |
| --- | --- |
| İl Müdürlüğünce Doldurulacaktır. |  |
| Kayıt No |  |
| Tarih No: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Başvuru yapan işyeri yetkilisince doldurulacaktır. |  |
| İşletmenin Adı/ Ticari Ünvanı |  |
| İşletme Kayıt/Onay No |  |
| İşletme Sahibinin Adı-Soyadı |  |
| İşletme Sahibi T.C.Kimlik No: |  |
| İşletme Adresi |  |
| Telefon/ Fax |  |
| E- Posta |  |

Yukarıda yazılı olan bilgilerin doğruluğunu onaylıyorum. İşletmeme Bordo Beyaz Bayrak verilmesi için gerekli şartları yerine getireceğimi ve yapılacak denetimlerde gerekli kolaylığı sağlayacağımı taahhüt ederim.

İşletmeme Bordo Beyaz Bayrak verilebilmesi hususunda,

Gereğini arz ederim.

Tarih

…/…/2017

İsim:

Kaşe:

İmza

* Başvuru formu 30 gün için geçerlidir.