**Ankara Teknopark Teknoloji Geliştirme Bölgesi Yönetici Anonim Şirketine**

Aşağıdaki tabloda bilgileri verilen tadilatın, form ekinde yer alan proje(lere) uygun olarak yapılması planlanmaktadır. Tadilat/tamirat çalışmalarının hafta içi 19:00-07:00 saatleri arasında ya da cumartesi saat 13:00 ile pazartesi saat 07:00 arasında yürütüleceğini, çalışmalar sırasında oluşabilecek her türlü hasar ya da iş kazasından firmamızın sorumlu olduğunu, çalışmalardan kaynaklanacak her türlü zararın firmamız tarafından karşılanacağını ve Ankara Teknopark TGB Yönetici A.Ş.’nin sorumluluğunun bulunmadığını, tadilat/tamirattın çevre ofislerde sebep olacağı kirliliğin temizlenmesiyle ilgili maliyetlerin üstlenileceğini, Yönetici Şirketin talep etmesi durumunda tadilat/tamirat işlerinde görev alacak personelin yapacağı işle ilgili yeterlilik belgelerinin işlemler başlamadan önce teslim edileceğini, tadilat/tamirat işlemlerinin Teknopark Ankara Bölge İşletme Yönergesinde belirtilen çerçeve içinde gerçekleştirileceğini kabul ve taahhüt ediyoruz.

İlgili çalışma için gerekli iznin verilmesi hususunda gereğini bilgilerinize arz ederiz.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Genel Bilgiler** | | |
| **Firma Adı** |  | |
| **Tadilat İşlemleri Yetkilisi Ad Soyad** |  | |
| **Tadilat İşlemleri Yetkilisi GSM No** |  | |
| **Tadilat İşlemleri Yetkilisi Eposta** |  | |
| **Tadilat Yapılacak Ofis Adresi** |  | |
| **Öngörülen Başlangıç ve Bitiş Tarihi** |  | |
| **Tadilatı Yapacak Firma/Kişi** |  | |
| **Tadilatın Nedeni** | | |
|  | | |
| **Tadilatın Kapsamı** | | |
| Kaynak işleri  Seramik, alüminyum/demir kesme işlemi  Duvar delme işlemi  Zemin kaplama işlemi | | Asma tavan işlemi  Badana, boya işlemleri  Oda/ofis birleştirme ya da ayırma işlemi  Elektrik tesisatıyla ilgili işlemler |

Tadilat-tamirat için yerleşkeye girecek kişilerin isim ve T.C. kimlik numaraları;

1. *[Adı – Soyadı / Kimlik Numarası]*
2. *[Adı – Soyadı / Kimlik Numarası]*

**Ekler:**

1. Tadilat işleminde yer alacak personelin SGK Giriş Bildirgesi
2. Tadilat işleminde yer alacak personelin İş Sağlığı ve Güvenliği Eğitim Belgesi
3. Tadilat işleminde yer alacak personelin İşe Giriş Muayenesi
4. Tadilat işleminde yer alacak personelin KKD Zimmet Tutanağı
5. Tadilat işleminde kullanılacak İş Ekipmanlarının Periyodik Kontrol Formu
6. Tadilat işleminde yer alacak personelin Geçici Görevlendirme Belgesi

**Firma Yetkilisinin**

**Adı Soyadı :**

**İmza :**

**Kaşe :**