

**TEHLİKELİ MADDE İŞLETME DENETİMİ KONTROL LİSTESİ**

| | |
|---------------------|--------------|
| Kontrol Listesi No: | KL022 |
| Revizyon No: | - |
| İlk Yayın Tarihi: | 5 Kasım 2021 |
| Revizyon Tarihi: | - |

I. Genel Bilgiler

DENETİM YERİ (İl/İlçe): Tarih:/...../20..... Saat:-.....

| | | |
|---|-----------------------------------|--|
| 1 | İşletme Vergi No / T.C. Kimlik No | |
| 2 | İşletme Ünvanı | |
| 3 | İşyeri Adresi | |

II. Kontrol Edilmesi Gerek Hususlar

| | | | | | | |
|---|---|---|--|--|---|-----------------------------------|
| 4 | İşletme denetlenen adresinde faaliyette mi? | Evet <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Hayır (Başka bir işletme faaliyette ise ikinci bir form doldurulur) | | | |
| 5 | Geçerli Tehlikeli Madde Faaliyet Belgesi (TMFB) var mı? | <input type="checkbox"/> İşletme Tehlikeli Madde Faaliyet Belgesi kapsamı dışındadır. | | | | |
| | | Yok <input type="checkbox"/> | 655TMY 25/1-a maddesi kapsamında işlem yapılır. | | | |
| | Var <input type="checkbox"/> | U-Net No: | TMFB Seri No: | | | |
| 6 | TMFB'de yer alan faaliyet konu/konuları | Alıcı <input type="checkbox"/> | Boşaltan <input type="checkbox"/> | Yükleyen <input type="checkbox"/> | Paketleyen <input type="checkbox"/> | Taşımacı <input type="checkbox"/> |
| | | Dolduran <input type="checkbox"/> | Gönderen <input type="checkbox"/> | Tank-Konteyner/Taşınabilir Tank. İşl. <input type="checkbox"/> | | |
| 6 | İşletmenin TMFB'sinde yer alan faaliyet konularına göre Tehlikeli Madde Güvenlik Danışmanı (TMGD) şartı | Yok <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Var | | <input type="checkbox"/> TMFB'de onaylı TMGD ataması mevcut(!) | |
| | | Muaf <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> TMFB'de onaylı TMGD ataması mevcut değil (655TMY 25/1-b maddesi gereğince işletmeye) | |
| 7 | (1) İşletmeye hizmet veren TMGD'nin | Adı Soyadı: | | Hizmet şekli | <input type="checkbox"/> İşletmede bünyesinde istihdam | |
| | | TC No: | | | <input type="checkbox"/> TMGDK'dan hizmet alımı (?) | |
| 8 | (2) Hizmet Alınan TMGDK Adı/Unvanı | | | | | |
| 9 | TMGDK Vergi No / Belge No | | | | | |

Not 1 : Denetimlerde ilave bir uygunsuzluğa rastlanması halinde, tespit edilen uygunsuzluğa açıklama kısmında yer verilecektir.

Not 2 : Tehlikeli Maddelerin Karayoluyla Taşınması Hakkında Yönetmelik (655TMY)

Kontrol Listesine Ek Varsa Fotoğraf, Video v.b. Bilgi ve Belgeler

Açıklamalar:

| Denetim Personelinin Adı Soyadı | Ünvanı | Sicil No | İmza |
|---------------------------------|--------|----------|------|
| | | | |
| | | | |