

YEŞİL LOJİSTİK BELGESİ BAŞVURU FORMU

İŞLETMENİN UNVANI:					Vergi Dairesi ve No :				
					SGK işyeri Sicil No :				
					Ticaret Sicil No :				
ADRES:					KEP Adresi :				
					UETS Adresi :				
					Telefon (GSM) :				
					Telefon (İş) :				
					E posta :				
YÖNETMELİĞİN YEDİNCİ MADDESİ KAPSAMINDA YÜRÜTÜLEN YEŞİL LOJİSTİK FAALİYETLER ^[1]									
☐ (a)	☐ (b)	☐ (c)	☐ (ç)	☐ (d)	☐ (e)	☐ (f)	☐ (g)	☐ (ğ)	☐ (h)
Kombine Taşımacılık Yönetmeliği, ilgili mevzuat ve taraf olduğumuz uluslararası sözleşmelerde belirtilen kriterlere ve güvenlik kurallarına uygun olarak faaliyet göstereceğimi, işletmenin Yeşil Lojistik Belgesi alması için gerekli olan koşullarda herhangi bir değişiklik olduğu takdirde söz konusu değişiklik hakkında İdareye bildirim yapacağımı ve uyulması gereken hususlara eksiksiz uyacağımı, bu konularda İdareye karşı sorumlu olduğumu kabul ve taahhüt eder, işletmemize Yeşil Lojistik Belgesi verilmesini arz ederim. (İşletme Yetkilisi)^[2] Adı Soyadı İmza/Kaşe Tarih									

