



MİMARİ PROJE MÜELLİFİ SİCİL DURUM BELGESİ BAŞVURU FORMU

(SMHU ve MD YÖN. Madde 10. Ücretli Çalışan Mimarlar için)

AD		SOYAD				
T.C. Kimlik No:		Oda Sicil No:				
UNVAN		Diploma Yılı/No:				
BİTİRDİĞİ OKUL ve YIL	Lisans:	Y. Lisans :				
İŞYERİ ÜNVANI						
İŞYERİ ADRESİ						
TELEFON ve FAKS NUMARALARI	Telefon :	e –mail :				
	Gsm :	Faks :				
MİMARIN SSK.SİCİL NO'SU						
İŞVEREN VERGİ DAİRESİ ve SİCİL NO'SU						
YAPI İLE İLGİLİ BİLGİLER						
BELEDİYE	İLÇE	MAHALLE VEYA SEMT	CADDE VEYA SOKAK	PAFTA	ADA	PARSEL
KULLANMA AMACI	TAŞIYICI SİSTEM	TOPLAM İNŞ. ALANI	BLOK ADEDİ	KAT ADEDİ	B.BÖLÜM ADEDİ	Y.MALİYET/MİMARLIK HİZMET SINIFI
EKTE SUNULAN BELGELER :						

Yukarıdaki bilgi ile ekte sunduğum bilgi ve belgelerin doğru ve gerçeğe uygun olduğunu ve bilgilerle ilgili her türlü sorumluluğu üstlendiğimi, Mimarlık Hizmetleri ile ilgili yasalar ve Mimarlar Odası yönetmelik, tüzük ve şartnameleri çerçevesinde, meslek davranış ve ilkelerine uygun davranacağımı taahhüt ederim.

Tarih : / /

1.	İMZA (Üç Adet) 2.	3.
----	----------------------	----