(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)
ATIK TESLİM FORMU

Doküman Kodu: AY.FR.008	Yayın Tarihi: 28.11.2026	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 1

İRSALİYE/FATURA NO	ATIK KODU	YÜKLEME TARİHİ
		...../...../.....

GÖNDEREN	**ADRES - VERGİ NO - TELEFON**
..... HASTANESİ	..... HASTANESİ -5570063073-0123 456 78 90
ALICI	**ADRES - VERGİ NO - TELEFON (ALICI İSİM VE CEP TELEFONU)**

Yük Adı / Uygun Sevkiyat Adı	Miktarı (kg)

BU TAŞIMA EVRAKI TEHLİKELİ MADDELERİN KARAYOLUYLA TAŞINMASI HAKKINDA YÖNETMELİK KAPSAMINDA ADR BÖLÜM 5.4.1'E GÖRE DÜZENLENMİŞTİR.

TAŞIMA UYARILARI

Sürücü bu evrakı imzalayarak tehlikeli malların yüklenmesi esnasında kontrol listesinin tamamlandığını, taşımanın ADR' nin yürürlükteki tüm gereklerine uygun bir şekilde başlatıldığını, yukarıda beyan edilen sayıda paket/konteyner/römork aksi belirtilmedikçe düzgün bir durum ve kondisyonda teslim aldığını beyan eder.

	Sürücü Adı - Soyadı imza	Gönderen Ad Soyad imza
ADR kapsamında hazırlanmış taşıma evrakını teslim aldım.		