**STATİK FENNİ MESUL TAAHHÜTNAMESİ**

# Yıkım Sorumlusu Statik Fenni Mesul

Oda Sicil No : Unvanı :

Adresi :

Telefonu :

# Yıkım Sorumluluğu Üstlenilen Yapı

İl / İlçe :

İlgili İdare : Pafta/Ada/Parsel No: Yapı Adresi :

Yapı Sahibi :

Yapı Sahibinin Adresi:

Yukarıdaki bilgilere sahip yapının yıkım sorumluluğunu üstlenmemde 6235 sayılı Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği Kanunu, 3194 sayılı İmar Kanunu ve ilgili mevzuat kapsamında süreli veya süresiz olarak mesleki faaliyet haklarımda herhangi bir kısıtlılık bulunmadığını taahhüt ederim. ...../..../20.....

Yıkım Sorumlusu: Adı-Soyadı:

Unvanı: İmza: