

Sayı :
Konu: Tıbbi Atık Kabul Belgesi

.../.../2014

İSTANBUL BÜYÜKŞEHİR BELEDİYE BAŞKANLIĞINA
(Atık Yönetimi Müdürlüğü)

22.07.2005 Tarih ve 25883 Sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe giren Tıbbi Atıkların Kontrolü Yönetmeliği'nin 4. Bölüm 22. Maddesi'ne göre; tıbbi atıklarımızın toplanması konusunda "*Tıbbi Atık Kabul Belgesi*" gerekmektedir.

Tıbbi Atıkların Kontrolü Yönetmeliği'nin amir hükümleri doğrultusunda hareket etmeyi, tıbbi atık bertaraf ücretini 26.11.2014 tarih ve 145 sayılı İl Mahalli Çevre Kurulu Kararı'na (İMÇK) göre ödemeyi ve İstanbul Büyükşehir Belediyesi'nin (İBB) tıbbi atık toplama sistemi ile ilgili yapmış olduğu düzenlemelere uymayı taahhüt ederek resmi yazışmalarda kullanılmak üzere tıbbi atıklarımızın İstanbul Büyükşehir Belediyesi tarafından alınacağına dair Tıbbi Atık Kabul Belgesinin tarafımıza verilmesi hususunu arz ederim.

Hekimin Adı:
Muayenehanenin Adresi:
Muayenehanenin Türü (Cerrahi/Dahili/Dış/Veteriner):
Muayenehanenin Telefonu:

EKLER:
EK-1) Vergi Levhası Fotokopisi
EK-2) Banka Dekontunun Aslı

MUAYENEHANE SAHİBİ HEKİM
İSİM İMZA KAŞE