

TC
ÜMRANIYE BELEDİYE BAŞKANLIĞI
Yapı Kontrol Müdürlüğü'ne

Ümraniye İlçesi, Mahallesi ,
Pafta:....., Ada:....., Parsel:.....
sayılı yerde bulunan binamızın KAT İRTİFAKI KURULMASI için gereğini arz ederim.

ADRES:

MAL SAHİBİNİN ADI SOYADI :

T.C.NO:

TELEFON NO:

İMZA:

TAKİPÇİ ADI SOYADI:

T.C.NO:

TELEFON NO:

İMZA:

EKLER :

2 ADET BAĞIMSIZ BÖLÜM LİSTESİ

VEKALETNAME FOTOKOPİSİ (TAKİPÇİ BAŞVURULARINDA)

MİMARİ PROJE OZALİTİ

TEMEL ÜSTÜ RUHSAT FOTOKOPİSİ

YAPI RUHSATI

SAYISAL APLİKASYON PROJESİ (3B) (ZİP FORMATI) (yapikontrol.bildirim@umraniye.bel.tr mail atılacak..)

YAPI APLİKASYON PROJESİ FİZİKİ OLARAK 2 ADET ve (Dijital olarak yapikontrol.bildirim@umraniye.bel.tr mail atılacak)