

| İşletme Unvan | GÖNDEREN-DOLDURAN FAALİYET KONULARI | | Doküman No: | | | |
|--|---|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| | KONTROL FORMU | | Yayın Tarihi: | | | |
| | | | Revizyon No/Tarihi: | | | |
| | | Sayfa No: | | | | |
| Dolumu ve Gönderimi Yapılacak Tehlikeli Madde(Miktar): | | | | Diğer(UN numarası ve sevkiyat adı): | | |
| Dolum ve Gönderim Yapılacak Yük Taşıma Birimi | | Sabit Tank(Tanker) | Sökülebilir Tank | Tank Konteyner | Portatif Tank | Diğer (Belirtiniz) |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Taşımacıya Ait Bilgiler : | | Plaka 1 | Plaka 2 | Unvan | | |
| | | | | | | |
| Şoför Ad Soyad ve TC No: | | | | Tarih ve Saat (Kontrol Tarih ve Saat): | | |
| | | | | | | |
| Yönetmelik/ Genelge Hükümleri | Kontrol Edilen Hususlar (İşletmenin Yönetmelik ve Genelge hükümleri kapsamında gerçekleştirdiği kontrollere ilişkin hükümlere yer verilir.) | | | Kontrol Durumu (Kontrol Şekline Göre İfadeler Yazılabilir. Örn: Var/Yok/Uygun Değil vb.) | | |
| 1. Gönderen Faaliyetine İlişkin Yapılacak Kontroller (Bölümlendirme Örneği) | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 2. Dolduran Faaliyetine İlişkin Yapılacak Kontroller (Bölümlendirme Örneği) | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 3. Gönderen-Dolduran Faaliyetlerine İlişkin Yapılacak Ortak Kontroller (Bölümlendirme Örneği) | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Yük Taşıma Birimlerinin Doldurulmasında veya Gönderimlerinde Tespit Edilen Uygunsuzluğa İlişkin Açıklamalar: | | | | | | |
| | | | | | | |
| 4.Kontrolleri Gerçekleştiren Personellerin | | | | | | |
| Adı ve Soyadı: | | | | | | |
| Görevi : | | | | | | |
| İmza : | | | | | | |