LÜLEBURGAZ BELEDİYE BAŞKANLIĞINA

(Zabıta Müdürlüğü)

GÜZELLİK SALONU CİHAZ BEYANNAMESİ

 İlçemiz ………………………….. Mahallesi ………………………………… Caddesi/Sokak No:…………… adresindeki güzellik salonu faaliyet konulu, ..………………………………………………………………………… tabela unvanlı işyerimizde kullanılan **yoğun atımlı ışık (IPL)** ve **seri atışlı diode lazer ekipman** cihazların yalnızca tüy alma uygulamaları amacına yönelik üretildiğini,

Ayrıca cihazların İşyeri Açma ve Çalışma Ruhsatlarına İlişkin Yönetmelikte belirtilen **nanometre aralığı** *(IPL cihazlar için 600-1200 nanometre dalga aralığında)* ile **enerji sınırlarına** *(seri atışlı diode lazer ekipman için 20j/cm2 enerji sınırını geçmediği)* uygun olarak kullanıldığını beyan ederim.

Bu kapsamda işyerimizde kullanılan cihazların bilgileri aşağıda, cihazlara ait teknik bilgileri içeren dokümanlar ekte sunulmaktadır. …….. / …….. / 2025

1-……………………………………………………………….

2-……………………………………………………………….

3-……………………………………………………………….

4-……………………………………………………………….

 Sorumlu Müdürün;

 Adı-Soyadı:

 T.C. No:

 Tel No:

 İmzası:

Ekler: 1- Belirsiz Süreli İş Sözleşmesi *(İşyeri sahibi aynı zamanda sorumlu müdürü ise istenmez)*

2- Cihazlara Ait Teknik Bilgileri İçeren Dokümanlar