



Tehlikeli Madde Olay Bildirim Formu		
Liman Tesisi:	BAGFAŞ	
Tesis Yetkilisi:		
Liman Tesisi Sorumlusu:		
Olay/Kaza Zamanı:		
Olay/Kaza Tanımı:		
Olay/Kazanın yeri		
Deniz kirleticileri (hangi yük elleçlenirken olay meydana geldiyse tik koyunuz)		UN 1805 FOSFORİK ASİT
		UN 1830 SÜLFÜRİK ASİT
		UN 2067 AN GÜBRESİ
		UN 1005 AMONYAK
Tahmini miktar belirtiniz		
Kazanın Meydana Gelme Nedeni		
Kazaya Karışan Gemi varsa	Adı/IMO No:	
	Kaptanın Adı	
	GRT	
	Bayrak	
	Yük cinsi/miktarı	
	Donatıcı/İşleteni	
Yaralanma veya Ölüm varsa tarih ve sayı belirtiniz	Yaralanma	
	Ölüm	
Yapılan Acil Durum Müdahalesini Belirtiniz (yaralanma veya ölüm)		
Yapılan Acil Durum Müdahalesini Belirtiniz (kirlilik)	Kıyı Tesisinin 10.03.2017 tarihli Mare Deniz Temizlik Hizmetleri A.Ş. ile yapmış olduğu sözleşme kapsamında 26.04.2006 tarih ve 26150 sayılı yönetmelik kapsamında ilk müdahaleyi Yüklenici Firma gerçekleştirecektir.	
Bilgi veren sorumlunun görevi, adı soyadı:		