

T.C.
BAKIRKÖY BELEDİYESİ
RUHSAT VE DENETİM MÜDÜRLÜĞÜ'NE

İş Yerinin Unvanı :

Faaliyet Konusu :

İş Yerinin Adresi :

Yukarıda unvanı, faaliyet konusu ve adresi belirtilen iş yerimin kapanış işlemlerinin yapılması için gereğini arz ederim.

Ekler

1 :

2 :

3 :

4 :

5 :

İş Yeri Sahibi

Vekili

Adı Soyadı :

TC Kimlik No :

İmza :

Tarih :

Kaşe :

Cep Tel :