

MUSTAFAKEMALPAŞA BELEDİYESİ

Mali Hizmetler Müdürlüğüne

MUSTAFAKEMALPAŞA

..... sebebiyle yatırmış olduğum depozito / teminat bedelinin tarafıma / numaralı bankasındaki hesabıma ödenmesi hususunda,

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

...../...../.....

ADI SOYADI

ADRES :

TLF : CEP TLF:

FAKS : E-MAİL :

T.C. KİMLİK NO :

BABA ADI :

EKİ :

1. MAKBUZ (ÖDENDİ BELGESİ) ASLI

NOT: İLİŞİĞİ YOKTUR ONAYI ALINACAKTIR