

MUSTAFAKEMALPAŞA BELEDİYESİ

Mali Hizmetler Müdürlüğüne
MUSTAFAKEMALPAŞA

İlçemiz Mahalle Sokak / Cadde numaralı
adreste işletmecisi olduğum ünvanlı iş yerimi .../.../...
..... tarihinde kapattım /adlı şahsa devrettim. Eğlence
vergisi beyanımın iptali hususunda,

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

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

ADI SOYADI

ADRES :

TLF : CEP TLF:

FAKS : E-MAİL :

T.C. KİMLİK NO :

BABA ADI :

EKİ :

1. VERGİ DAİRESİNDEN KAPATMA BELGESİ ASLI

NOT: İLİŞİĞİ YOKTUR ONAYI ALINACAKTIR