

MUSTAFAKEMALPAŞA BELEDİYESİ

Mali Hizmetler Müdürlüğüne

MUSTAFAKEMALPAŞA

İlçenizMahalle Sokak / Cadde numaralı
adresteki arsama / meskenime / araziime ait yılına ait rayiç bedelin
tarafıma bildirilmesi hususunda,

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

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

ADI SOYADI

ADRES :

.....

TLF : CEP TLF:

FAKS : E-MAİL :

T.C. KİMLİK NO :

BABA ADI :

EKİ :

1. TAPU FOTOKOPİSİ

NOT: İLİŞİĞİ YOKTUR ONAYI ALINACAKTIR