

BELEDİYE BAŞKANLIĞINA,

(Zabıta Müdürlüğüne)

MUSTAFAKEMALPAŞA

İlçenin mahallesisokak / cadde
numaralı yerde faaliyet konulu iş
yerimize ait tarihi geçmiş maddelerin genel imhasının gerçekleştirilmesi hakkında;
Gereğinin yapılmasını arz ederim.

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

ADI SOYADI

ADRES :

TLF

CEP TLF:

FAKS :

T.C. KİMLİK NO :