

BELEDİYE BAŞKANLIĞINA,

(Zabıta Müdürlüğüne)

MUSTAFAKEMALPAŞA

İlçenin Mahallesi Sokak / Cadde numaralı adreste
..... faaliyet konulu firmaya ait iş yeri için GSM
ruhsatı verilmesi hususunda,

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

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

ADI SOYADI

ADRES :

TLF :

CEP TLF:

FAKS :

T.C. KİMLİK NO :

EKİ :

1. BAŞVURU BEYAN FORMU
2. YAPI KULLANMA İZİN BELGESİ
3. KAT MUAFFAKİYETİ (APARTMAN ALTI İSE)
4. KİRA SÖZLEŞMESİ(KİRAYSA)
5. İMZA SİRKÜLERİ
6. ŞİRKET SÖZLEŞMESİ
7. TİCARET SİCİL GAZETESİ FOTOKOPİSİ
8. USTALIK BELGESİ (TSO'YA KAYITLIYSA GEREK YOK)
9. TAPU FOTOKOPİSİ
10. VERGİ LEVHASI FOTOKOPİSİ
11. ESNAF VEYA TİCARET SİCİL TASDİĞİ
12. FAALİYET BELGESİ
13. İŞ AKIŞ ŞEMASI
14. BASİT İŞ YERİ KROKİSİ
15. İTFAİYE RAPORU
16. TELLİ DOSYA

NOT: FAALİYET ALANINA GÖRE İLAVE BELGELER İSTENEBİLİR. (ZABITA İLE İRTİBAT KURULACAK.)