

BELEDİYE BAŞKANLIĞINA,

( Zabıta Müdürlüğüne )

MUSTAFAKEMALPAŞA

İlçenin .....esnafları olarak Kaldırım İşgalleri hakkında Gerekli  
izin verilmesi/ Kaldırılması hususunda,  
Gereğinin yapılmasını arz ederim.

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

ADI SOYADI

ADRES : .....

.....

TLF : ..... CEP TLF: .....

FAKS : ..... E-MAİL : .....

T.C. KİMLİK NO : .....