

MUSTAFAKEMALPAŞA BELEDİYESİ

(Zabıta Müdürlüğüne)

MUSTAFAKEMALPAŞA

İlçenin Mahallesi Sokak numaralı
yerdeki faaliyet konulu işyerimi kapattığımdan dolayı numarası ve tarihi
bilinmeyen ruhsatının iptali hususunda;

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

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

ADI SOYADI

ADRES :

TLF : CEP TLF:

FAKS : E-MAİL :

T.C. KİMLİK NO :

EKİ :

1. ÇTV ÖDENDİ BELGESİ

İLİŞİĞİ İÇİN;MALİ HİZM.MÜD.EMLAK

İLİŞİĞİ İÇİN;MALİ HİZM.MÜD.SU