

T.C.
BAKIRKÖY BELEDİYESİ
RUHSAT VE DENETİM MÜDÜRLÜĞÜ'NE

İş Yerinin Unvanı : _____
Faaliyet Konusu : _____
İş Yerinin Adresi : _____

Yukarıda unvanı, faaliyet konusu ve adresi belirtilen iş yerimin kapanış işlemlerinin yapılması için gereğini arz ederim.

Ekler

1 : _____
2 : _____
3 : _____
4 : _____
5 : _____

İş Yeri Sahibi **Vekili**
Adı Soyadı : _____
TC Kimlik No : _____
İmza : _____
Tarih : _____
Kaşe : _____
Cep Tel : _____