

ZEYTİNBURNU BELEDİYE BAŞKANLIĞI
RUHSAT VE DENETİM MÜDÜRLÜĞÜNE

Adı Soyadı/Ünvanı :
Mahallesi :
Sokak/Cadde :
Kapı No: :
Faaliyet Konusu :
Dosya No :

Yukarıda bilgileri mevcut olan işyerimi kapattım gereğinin yapılmasını arz ederim.

Adı Soyadı/Ünvanı

Tarih

İmza

T.C KİMLİK NO: