

ÇERKEZKÖY BELEDİYE BAŞKANLIĞI
Zabıta Müdürlüğü

İlçemiz.....Mah.....Cadde.....Sokak
.....no'lu adrestefaaliyeti gösteren işyerimi
kapattım. Tarafıma verilen İşyeri Açma ve Çalışma Ruhsatının iptal edilmesini istiyorum.
Gereğini saygılarımla arz ederim.

AD/SOYAD

ADRES :

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

T.C :

TELEFON: