

T.C.
KEÇİÖREN BELEDİYE BAŞKANLIĞI
ZABITA MÜDÜRLÜĞÜ
KÜŞAT BİRİMİ

İş Yeri Adresi :

.....MAH. BUL./CAD./SOK.

NO: daki işyerimi kapattım. İşyeri Açma ve Çalışma Ruhsatımın iptalini arz ederim.

İkametgah
Adres:

Adı Soyadı :

Tarih :

İmza :

Tel: