

AKSARAY BELEDİYE BAŞKANLIĞI
RUHSAT VE DENETİM MÜDÜRLÜĞÜNE

Adı Soyadı/Ünvanı :
T.C Kimlik No :
Mahallesi :
Sokak/Cadde :
Kapı No :
Faaliyet Konusu :
Dosya No :

Yukarıda bilgileri mevcut olan işyerimi kapattım gereğinin yapılmasını arz ederim.

Adı Soyadı / Ünvanı

Tarih

İmza