



T.C
ADALAR BELEDİYESİNE
Ruhsat ve Denetim Müdürlüğü

Adı Soyadı/Şirket Adı :

İş Yerinin Unvanı:

Faaliyet Konusu:

İş Yerinin Adresi:

T.C. No / Vergi No:

Cep Tel:

Kaşe:

Yukarıda unvanı, faaliyet konusu ve adresi belirtilen işyerime ***“Ulusal Bayram Günlerinde Çalışma Ruhsatı ”*** için gereğinin yapılmasını arz ederim.

EK

1- Ruhsat Fotokopisi