

T.C.
ADALAR BELEDİYESİ
RUHSAT VE DENETİM MÜDÜRLÜĞÜNE

İş Yerinin Ünvanı :

Faaliyet Konusu :

İş Yerinin Adresi :

İşyeri Açma ve Çalışma Ruhsatı Tarih ve Sayısı:

Yukarıda ünvanı, faaliyet konusu ve adresi belirtilen iş yerimin kapanış işlemlerinin yapılması için gereğini arz ederim.

Ekler :

1 – Ruhsat Aslı

2-Maliye Kapanış Yazısı

İş Yeri Sahibi /Vekili Adı Soyadı :

T.C. Kimlik/Vergi No :

Cep Numarası :

Tarih :

Kaşe :

İmza :