T.C.

İSTANBUL BÜYÜKŞEHİR BELEDİYE BAŞKANLIĞI

Zabıta Dairesi Başkanlığı

Ruhsat ve Denetim Şube Müdürlüğüne

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| İş Yerinin Unvanı | : |  |
| Faaliyet Konusu | : |  |
| İş Yerinin Adresi | : |  |
| Ruhsat Tarih/Sayı | : |  |

Yukarıda bilgileri verilen iş yerimizin aşağıda listelenen eksik belgelerini Müdürlüğünüzde bulunan işlem dosyasına konulmak üzere bilgilerinize arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ekler** | | |
| 1 | : |  |
| 2 | : |  |
| 3 | : |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **İş Yeri Sahibi ☐ \*Vekili ☐** | | | | |
| \*Dilekçenin iş yeri vekili tarafından sunulması halinde vekaletnamenin ibrazı gerekmektedir. | | | | |
| Adı ve Soyadı | | : | |  | |
| T.C. Kimlik No | | : | |  | |
| Doğum Tarihi | | : | | ….. / ….. / ….. | |
| İmza | | : | |  | |
| Kaşe *(mevcut ise)* | | : | |  | |
| Cep Telefonu | | : | |  | |
| **Müracaatı kabul eden memurun** | | | | |
| Adı ve Soyadı | : | |  | |
| Unvanı | : | |  | |
| İmza | : | |  | |
| Tarih | : | |  | |
| Onay | : | |  | |