T.C.

İSTANBUL BÜYÜKŞEHİR BELEDİYE BAŞKANLIĞI

Zabıta Daire Başkanlığı

Ruhsat ve Denetim Müdürlüğüne

 tarihli ve sayılı çalışma ruhsatı ile

 konusunda faaliyet gösteren iş yerimizin çalışma ruhsatı tahrip olmuştur / kaybolmuştur.

İş yerimize ait çalışma ruhsatının aslı gibidir yapılmış bir örneğinin tarafımıza verilmesini arz ederim.

İş Yerinin Unvanı :

İş Yerinin Adresi :

|  |
| --- |
| **Ekler** |
| 1 | : |  |

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