T.C.

İSTANBUL BÜYÜKŞEHİR BELEDİYE BAŞKANLIĞI

Zabıta Dairesi Başkanlığı

Ruhsat ve Denetim Şube 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 | | : | |  | |
| Doğum Tarihi | | : | | ..... / ….. / ….. | |
| İmza | | : | |  | |
| Kaşe *(mevcut ise)* | | : | |  | |
| Cep Telefonu | | : | |  | |
| **Müracaatı kabul eden memurun** | | | | |
| Adı ve Soyadı | : | |  | |
| Unvanı | : | |  | |
| İmza | : | |  | |
| Tarih | : | |  | |
| Onay | : | |  | |