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 yerimizde 28 Ekim saat 13.00’ten sonra ve 29 Ekim günü faaliyet göstermek istediğimizi bildirir, Tatil Günlerinde Çalışma Ruhsatı Harcı ödeyebilmemiz için gereğinin yapılmasını arz ederim.

|  |
| --- |
| [ ]  **İş Yeri Sahibi** [ ]  **İş Yeri Vekili\*** |
| \*Dilekçenin iş yeri vekili tarafından sunulması halinde vekâletnamenin ibrazı gerekmektedir.KVKK kapsamında hazırlanmış aşağıdaki Aydınlatma Metnini okudum, anladım. |
| Adı ve Soyadı | : |  |
| T.C. Kimlik No | : |  |
| Doğum Tarihi  | : | ….. / ….. / ….. |
| Cep Telefonu | : |  |
| İmza | : |  |
| Kaşe *(mevcut ise)* | : |  |
| **Müracaatı Kabul Eden Memurun** |
| Adı ve Soyadı | : |  |
| Unvanı | : |  |
| Tarih | : |  |
| İmza | : |  |