

SULTANGAZİ BELEDİYE BAŞKANLIĞI
RUHSAT VE DENETİM MÜDÜRLÜĞÜNE

...../...../2025

.....Mahallesi.....Cadde/Sokak

No:.....kapı sayılı yerde bulunan.....faaliyetli işyerimi

kapattım işlemde olan/..... sayılı ruhsat dosyamın iptal edilmesini arz ederim.

ADA:.....PARSEL:.....

İMZA

ADI-SOYADI

T.C KİMLİK NO:

SİCİL NO _____:

TELEFON NO _____: