

Zeytinburnu Belediye Başkanlığı Mali Hizmetler Müdürlüğü'ne

.....sicil numaralı mükellefimMahallesi.....sokak.....

numarada bulunan işyerim boştur. Gereği için yerinde yoklama yapılmasını arz ederim.

İsim/Soy isim

Adres:

Tel: