

İSTANBUL İKİTELLİ ORGANİZE SANAYİ BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ'NE

Adres

Kooperatif/ Sanayi Sitesi :.....

Sokak :.....

Bina/Blok :.....

Kapı No :.....

Faliyet Konusu :.....

Yukarıdaki adres ve faaliyet konusu bilgileri verilen işyerimize, İşyeri Açma ve Çalışma Ruhsatının verilmesini arz ederim

İş Yeri Sahibinin/Vekilinin

Adı Soyadı :

TC Kimlik No :

Cep Tel :

Kaşe :

İmza :