**İSKENDERUN/DENİZCİLER MAHALLESİ KONTEYNER İŞYERİ TAHSİS BAŞVURU FORMU**

06.02.2023 tarihinde meydana gelen depremde aşağıda adresi bulunan iş yerim zarar görmüş olup yapılacak olan geçici esnaf çarşısına başvuruda bulunmak istiyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim. …./…./2023

|  |  |
| --- | --- |
| **T.C. KİMLİK NO:** |  |
| **ADI SOYADI:** |  |
| **İŞYERİ UNVANI:** |  |
| **İŞYERİ FAALİYET ALANI:** |  |
| **KAYITLI OLDUĞU VERGİ DAİRESİ ADI VE VERGİ NUMARASI:** |  |
| **TELEFON:** |  |
| **İŞYERİ HASAR DURUMU:** |  |
| **İŞYERİ ADRES:** |  |

Talep ettiğim işyeriyle ilgili olarak yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu beyan ederim.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı | Tarih | Kaşe | İmza |