

T.C.
BAKIRKÖY BELEDİYE BAŞKANLIĞI
RUHSAT VE DENETİM MÜDÜRLÜĞÜNE

İş Yerinin Unvanı : _____
Faaliyet Konusu : _____
İş Yerinin Adresi : _____

Yukarıda unvanı, faaliyet konusu ve adresi belirtilen işyerime **“Ulusal Bayram Günleri Çalışma Ruhsatı”** verilmesini arz ederim.

İş Yeri Sahibi **Vekili**
Adı Soyadı : _____
T.C. No : _____
İmza : _____
Kaşe : _____
Cep Tel : _____