**T.C.**

**ORTACA BELEDİYESİ**

**RUHSAT VE DENETİM MÜDÜRLÜĞÜ**

**BAŞVURU VE BEYAN FORMU ALINDI BELGESİ**

Müracaat Sahibinin Adı Soyadı    :

İşyerinin Unvanı :

Müracaatın Alındığı Tarih ve Saat :

Kayıt No :

Varsa eksik belge

1-

2-

3-

4-

5-

6-

7-

8-

9-

10-

Müracaatı kabul eden memurun Müracaat Sahibi

Adı Soyadı : Adı Soyadı :

Unvanı : İmza :

İmza : Kaşe :