.…./…../20…..

**KÖRFEZ Ticaret Odası Başkanlığı**

…………….. Üye sicil numarası ile kayıtlı ………………………………..……………………………………………………..…. ünvanlı firma kapanışının yapılmasını rica ederim.

 Firma Unvanı / Kaşesi

 Yetkili Adı soyadı

 İMZA

**Firmanın kayıtlı olduğu Vergi Dairesi :**

**Firmanın Vergi numarası :**

**Cep Telefonu numarası : 05…. ….. ….. …..**

**(NOT: DİLEKÇE VEKALETEN İMZALANIYORSA VEKALETİN ASLI VEYA NOTER ONAYLI SURETİ EKLENMELİDİR.)**