|  |
| --- |
| **MESUL MÜDÜRLÜK BİLDİRİM FORMU** |
| **ARTUKLU BELEDİYE BAŞKANLIĞI’NA MARDİN** |
| İŞYERİ İŞLETENİN ADI SOYADI |  |
| İŞYERİNİN ÜNVANI |  |
| İŞYERİNİN FAALİYET KONUSU |  |
| İŞYERİNİN ADRESİ |  |
| İŞYERİNİN RUHSAT NOSU / TARİHİ |  |
| **Aşağıda adı soyadı, ikametgah adresi, kimlik bilgileri ve tatbik imzası bulunan şahsı 2005/9207 Karar sayılı İşyeri Açma ve Çalıştırma Ruhsatlarına İlişkin Yönetmeliğin 35. Maddesi gereği Mesul Müdür olarak görevlendirmek istiyorum.****Bilgilerinize arz ederim. ……./……/……**İşyeri işletenin Adı Soyadı(Şirket ise kaşesi)(İmzası)**İŞYERİNDE GÖREVLENDİRİLEN MESUL MÜDÜRÜN;** |
| ADI SOYADI |  |
| İKAMETGAH ADRESİ |  |
| T.C. KİMLİK NO |  |
| ANA ADI |  |
| BABA ADI |  |
| DOĞUM YERİ |  |
| DOĞUM TARİHİ |  |
| NÜFUSA KAYITLI |  |
| OLDUĞU İL / İLÇE |  |
| CİLT NO |  |
| AİLE SIRA NO |  |
| SIRA NO |  |
| TELEFON NO |  |

|  |
| --- |
|  |