.…./…../20…..

**KÖRFEZ Ticaret odası Başkanlığı**

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

 Firma Unvanı / Kaşesi

 Yetkili Adı soyadı

 İMZA

**Mersis Başvuru Talep Numarası :**

**Firmanın kayıtlı olduğu Vergi Dairesi :**

**Firmanın Vergi numarası :**

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

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