



ESNAF VE SANATKARLAR ODALARI BAŐKANLIĐI' NA
EDİRNE

Kurumunuzda kaydımın olup olmadığının tarafıma bildirilmesi hususunda gereğini arz ederim.

| | |
|--------------------|--|
| Adı Soyadı: | |
| İmza: | |

İlgili Makama

Yapılan inceleme sonucu