



**ESNAF VE SANATKÂRLAR SİCİL MÜDÜRLÜĞÜ'NE**  
**EDİRNE**

<b>ADI SOYADI:</b>			
<b>ÜNVANI:</b>			
<b>BABA ADI:</b>			
<b>ANA ADI:</b>			
<b>DOĞUM YERİ:</b>		<b>DOĞUM TARİHİ</b>	
<b>MESLEK DALI:</b>			
<b>TC KİMLİK NO:</b>			
<b>VERGİ DAİRESİ VE NO:</b>			
<b>VERGİ BAŞLANGIÇ TARİHİ:</b>			
<b>TAHSİL DERESESİ:</b>			
<b>İŞYERİ ADRESİ:</b>			

Yukarıda kimlik ve iş yeri bilgileri bulunan, Esnaf Sanatkar Sicil Müdürlüğünüzün sicil numaralı üyesi, olarak Sicil kaydımın silinmesi hususunda gereğini müsaadelerinize arz ederim.

Adı Soyadı – İmza

<b>TARİH:</b>	
<b>TELEFON NO:</b>	
<b>EV ADRESİ:</b>	

- Ek-1 Vergi Harcı alındı makbuzu
- Ek-2 Vergi Kaydı (Vergi Dairesinden mesleğini terk ettiğine dair belge)
- Ek-3 İlan bedeli banka dekontları
- Ek-4 Terkin için gerekli diğer belgeler.