



**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 vefat eden \_\_\_\_\_ isimli kişinin  
sicil kaydının 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.