BURDUR ÇEVRE, ŞEHİRCİLİK VE İKLİM DEĞİŞİKLİĞİ İL MÜDÜRLÜĞÜ

Mükellefiyet durumumun aktif olduğuna dair belge ekte olup; müteahhitlik numaramın güncellenmesi hususunda

Gereğini arz ederim.

İMZA

AD-SOYAD :

TC :

TELEFON :

EK: Mükellefiyet Yazısı\*