

Tarih

SAKARYA BÜYÜKŞEHİR BELEDİYESİ
İKLİM DEĞİŞİKLİĞİ VE SIFIR ATIK DAİRESİ BAŞKANLIĞI'NA

..... adresinde bulunan " " isimli işyerime ait tıbbi atık sözleşmemin iptal edilmesi için gereğini bilgilerinize arz ederim.

EK İşyeri kapanış bildirgesi

Ad Soyad

TC

Telefon

İMZA