

SAKARYA BÜYÜKŞEHİR BELEDİYE BAŞKANLIĞI'NA

..... no:.....'daki yazıhaneyi/büfeyi'e devretmek istiyorum. Devir ücretini ödemeyi kabul ediyorum. Gerekli işlemlerin yapılmasını arz ederim.

Devir Alan
Adı ve Soyadı
(İmza)

Devreden
Adı ve Soyadı
(İmza)

Adres:

Tel: