**SÜLEYMANPAŞA BELEDİYE BAŞKANLIĞI MALİ HİZMETLER MÜDÜRLÜĞÜ’NE**

 **TEKİRDAĞ**

 ………………………………………………………………………………… adresinde …………………………………………... ASM olarak hizmet vermekteyiz. Çalışan personel sayımız …. ‘dir. Bu duruma göre katı atık ve çevre temizlik bildirimi yapmak ve taakkuk edilen eski verginin iptal edilip tutarın yeniden belirlenmesi için,

 Bilgilerinize arz ederim. ……/……./2018

 Dr. …………………………….

 ………………………….. ASM

 TCKN:

 Tel: