Tarih:.…./…../20….

Ticaret ve Sanayi Odası Yönetim Kurulu Başkanlığı’na

İskenderun

Odamızın ………… numarasında kayıtlı bulunan ……………………….. unvanlı şubemizin kapanması nedeniyle kaydının silinmesini arz ederiz.

 Şirket Unvanı veya Kaşesi

 Yetkili Ad Soyad T.C. Kimlik Numarası

İMZA