

KOCASINAN BELEDİYE BAŞKANLIĞINA
Kocasinan/KAYSERİ
(Kocasinan Grup Merkezi Belediye Ölçüler ve Ayar Memurluğu)

Aşağıda cinsi, markası, çekeri, seri numarası ve miktarı yazılı ölçü aletlerinin periyodik muayenelerinin yapılmasını arz ederim.

...../...../.....

Adı Soyadı İmzası

Ölçü Aleti Sahibinin

T.C Kimlik No :.....

Adı ve Soyadı :.....

Telefon No :İş:.....**GSM:**.....

İşyeri Adresi :.....

.....

Sıra No	Mekanik Elektronik	Markası	Çekeri	Seri No	Açıklama
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

Beyanname Verme süresi 01 Ocak - 28 Şubat tarihleri arasındır.

Bilgi İçin Kocasinan Belediyesi Ölçü Ayar Memurluğu . [0352] 222 70 00-1176.