|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **T.C.**  **ÇARŞAMBA**  **TİCARET SİCİLİ MÜDÜRLÜĞÜ’NE**   |  | | --- | | Müdürlüğünüze …………….. Sicil Numarasıyla kayıtlı ……………………………………………..unvanlı Şirketimizin adres değişikliğine ait evraklar ektedir. Tescil ve İlan edilmesini talep ederiz. | | | | |  | | Firma Unvanı/Kaşe                                                                                                                                                      Yetkili Adı-Soyadı  EK: Adres Değişkilik Kararı Noter Onaylı  Mersis Başvuru No:  Başvuru Sahibi Adı Soyadı: İletişim Numarası | |  | |  |  |