|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **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-SoyadıEK: Adres Değişkilik Kararı Noter OnaylıMersis Başvuru No:Başvuru Sahibi Adı Soyadı:İletişim Numarası |
|  |

 |  |  |