LİMAN MÜLKİ İDARİ AMİRLİĞİNE
 MERSİN

Firmamız adına kayıtlı olan aşağıda bilgileri yazılı kişilerin ve araçların giriş kartlarının iptal edilmesi hususunda gereğiniz taktirlerinize arz ederim.

(Firma Yetkilisi Adı Soyadı)

 (Firma Kaşesi-İmza-Tarih)

EK:

*(Varsa iade edilen kart numaraları yazılacaktır)*

İptal edilmesi istenen kart sahiplerinin:

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı: | Kart No: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Araç Plaka No: | Kart No: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |