

ŞEHİTKAMİL BELEDİYE BAŞKANLIĞI
Mali Hizmetler Müdürlüğü--GAZİANTEP
(Gelirler Servisine)

.....Sicil numarasında, .../.../20... tarihindeden
dolayı fazla yatırdığım paramın tarafıma iade edilmesi hususunda;

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

TC :
İBAN NO :
GSM NO :
ADRES :

ADI SOYADI