

	<b>YETKİ BELGESİ İPTALİ BAŞVURU FORMU</b>	Doküman No :	D37.FR.040
		Yayın Tarihi :	21.02.2018
		Revizyon Tarihi / No :	19.02.2018 / 1
		Sayfa:	1 / 1

**ULAŞIM DAİRESİ BAŞKANLIĞI  
DENETİM VE TOPLU TAŞIMA ŞUBE MÜDÜRLÜĞÜNE**

Adıma kayıtlı ..... (..... kapasiteli) plakalı Kalkış  
.....Ara durak.....Varış.....yolcu taşıma  
güzergahında çalışan aracımın yetki belgelerinin iptalini istiyorum .  
Gereğini arz ederim.

Tarih :...../...../.....

Adı Soyadı :.....

Cep Telefonu :.....

İş ve Ev Telefonu :.....

Adresi :.....

.....

İmza :