



T.C.
ANKARA VALİLİĞİ
İL BASIN VE HALKLA İLİŐKİLER MÜDÜRLÜĐÜ

İlimiz;

İLÇE :
MAHALLE :
CADDE :
SOKAK :
NO :

Adresinde,yönetiminde
.....Matbaası olarak faaliyet göstermekteyken,/...../.... tarihinden itibaren Matbaa faaliyetine son verilmiştir. Kapanışın yapılması hususunu bilgilerinize sunarız.

Saygılarımla

...../...../

MATBAA SAHİBİ

KAŐE İMZA

Matbaa Kapanması için istenen evraklar;

- 1- Dilekçe (yukarıdaki gibi)
- 2- Kimlik fotokopisi