TİCARET SANAYİ ODASI BAŞKANLIĞI’NA

 ADIYAMAN

Odanızın …… sicil numarasında kayıtlı bulunan Tasfiye Halinde ………………………………………………………………………………………………………………………….Şirketi’nin tasfiye süresi dolduğundan şirket ortaklar kurulu’nun ………………….. tarih ve 2 sayılı kararına istinaden odamızdaki kaydının silinmesi hususunda,

Gereğinin bilgilerinize arz ederim.

 TARİH

FİRMA ADI VE UNVANI