# ………………… ilçesi ............................... Mahallesi ....................... Ada .................. no lu

# Parselime İMAR ÇAPI YENİLEMEK istiyorum.

# Bilgilerinize arz ederim

 ......../........./202...

TEL:

 T.C. NO :

**ADRES :** ADI SOYADI

|  |  |
| --- | --- |
| **ERKENEZ OSB** |  |
|  |
| **Sevkedilen Şeflik** |
|  |

Erkenez Organize Sanayi Bölge Müdürlüğü

Vadi Mh.Batı Çevre Yolu Blv. No:130/1A Onikişubat / Kahramanmaraş. TÜRKİYE

T +90 344 2344546. G +90 505 2171114. bilgi@erkenezosb.org. www.erkenezosb.org