EK 2

TİCARET ODASI BAŞKANLIĞINA

BODRUM

**ODA SİCİL NO :**

**TİCARET ÜNVANI :**

Şirketin merkez**/**şube adresi belediye tarafından değiştirilmiş olup, gerekli değişikliğin yapılarak, ticaret sicil kayıtlarına işlenmesini arz ederim.

**ESKİ ADRES :**

**YENİ ADRESİ :**

**Kaşe- Yetkili İmza**