#

# T.C. MARMARİS TİCARET ODASI BAŞKANLIĞINA

**MARMARİS**

**.........Oda numaralı....................................................................................nin**

**5174 sayılı yasanın 10. maddesi gereğince askıda olmasından dolayı**

**/ / tarihi itibarıyla tüm borçlarımı ödediğimden dolayı askıda olan**

**şirketimin tekrar faal hale getirilmesi hususunu saygılarımla arz ederim.**

**ŞİRKET ÜNVANI:**

**ADI SOYADI :**

**İMZA :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DERECESİ**  |  | **DURUMU** |  |
|  |  |  |  |
|  | **İLGİLİ YIL** | **TUTAR** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |