

BELEDİYE BAŞKANLIĞINA
AFYONKARAHİSAR

MAHALLE :

CAD/SOKAK :

KAPI NO :

APT. ADI :

KAT :

DAİRE :

Yukarıda adresi belirtilen no'lu su aboneliğime Ön Ödemeli Su Sayacı (AKS) su sayacı montajı yapılması istiyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

...../...../2020

ADI SOYADI

İMZA

TEL: