

MUSTAFAKEMALPAŞA BELEDİYESİ

Mali Hizmetler Müdürlüğüne

MUSTAFAKEMALPAŞA

İlçenin.....Mahallesi,.....Sokak/CaddesiNo:...ikamet
etmekteyim. Maddi durumum elvermediğinden Belediyemizden Fakir Su
Aboneliği'nden yararlanabilmem hususunda;

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

...../...../.....

ADI SOYADI

ADRES :

.....

TLF : CEP TLF:

FAKS : E-MAİL :

T.C. KİMLİK NO :

EKİ :

1. Muhtardan onaylı Fakirlik Kağıdı.
2. Kimlik Fotokopisi
3. Su Faturası fotokopisi