



**T.C.  
NİLÜFER BELEDİYE BAŞKANLIĞI  
BURSA**

**İŞ YERİ DURUM BEYANI**

**1-** İş Yeri Sahibinin Adı Soyadı : .....

**2-** İş Yerinin Ünvani : .....

**3-** Faaliyet Konusu : .....

**4-** Vergi No. / Kimlik No. : .....

**5-** Kullanım Alanı                          Açıklı: ..... Kapalı:.....

**6-** Öğrenci Sayısı : .....

**7-** Çalışan Personel Sayısı : .....

**8-** Yatak Sayısı : .....

**9-** Ada-Parsel : .....

**10-** İş Yeri Adresi : .....

.....

Bilgilerimin yukarıda beyan ettiğim şekilde güncellenmesini onaylıyorum.

Tarih:

İmza:

Adı Soyadı: