Tarih: \_\_\_/\_\_\_/ 20\_\_

**Sivas Ticaret Sicili Müdürlüğüne**

…………… sicil numarası ile kayıtlı …………………………………. şirketimizin Tür değişikliği nedeni ile aşağıda bilgileri yer alan şube unvanlarında gerekli değişikliğin yapılması hususu bilgilerinize arz olunur.

Firma kaşesi ile

Yetkililerin Ad - Soyadı ve imzaları

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Şubenin bulunduğu Sicil Müdürlüğü** | **Şubenin Ticaret Sicil Numarası** | **Şubenin Unvanı** |
|  |  |  |
|  |  |  |