**…../…../2016**

**T.C**

**KADIKÖY BELEDİYE BAŞKANLIĞI**

**VETERİNER İŞLERİ MÜDÜRLÜĞÜNE**

**Vektörlerle Mücadele ve İlaçlama Merkezimizce aşağıda adresi belirtilen binamızın ……….m²’lik ortak kullanım alanında haşerelere karşı gerekli kontrol ve ilaçlamanın yapılmasını arz ederim.**

**Adı Soyadı**

**İmza**

**T.C:**

**Tel:**

**Şikayet:**

**Adres:**