**KARABÜK BELEDİYE BAŞKANLIĞINA**

……………………………. Mahallesi ……………………………………………. Cadde / Sokak adresinde ikamet etmekteyim. Karabük Belediyesinde ………………. Sicil Noda kayıtlı ……………………………. Numaralı su abonesiyim. Ekte bulunan emeklilik belgem göz önünde bulundurularak Karabük Belediyesinin geçici ücretsiz su kullanım imkânından yararlanmam için gereğini arz ederim.

 ……/……/2024

Adres: Ad Soyad

 İmza
Cep Telefonu:

Ek:

* SGK'dan Alınan Emekli Belgesi (e-Devletten de Alınabilir)
* Kimlik Fotokopisi