Tarih:

Afyonkarahisar Ticaret Sicili Müdürlüğüne,

…………… sicil numarası ile kayıtlı …………………………………. şirketimizin Tür değişikliği nedeni ile aşağıda bilgileri yer alan şubemizin / şubelerimizin ünvanların da gerekli değişikliğin yapılması hususu bilgilerinize arz olunur.

 Firma kaşesi ile yetkililerin Ad - Soyadı ve imzaları

**Şubenin bulunduğu Sicil Müdürlüğü** **Şubenin Ticaret Sicil numarası**  **Şubenin ünvanı**