**KIRIKKALE TİCARET VE SANAYİ ODASI BAŞKANLIĞI'NA**

 **KIRIKKALE**

………………………………………..numaralı K2\* yetki belgemin süresi………………………. Tarihinde dolmuştur / dolacaktır. Karayolu Taşıma Yönetmeliğinin 19. Maddesi hükümleri çerçevesince yetki belgemizin 5 yıllık süre ile yenilenmesi hususunu bilgilerinize arz ederim.

Saygılarımla.

 **Adı/Soyadı/İmza**

**Tarih :**

**TC Kimlik No :**

**Cep Tel :**

**Yetki Belgesine Eklenecek Araçlar (1 adet)**

**Sıra No Taşıt Plaka Tescil Belge Seri No**

**Ekleri**

* Ruhsat Fotokopisi
* Nüfus Cüzdan Fotokopisi
* İkametgah İl Muhabiri

**K Türü Yetki Belgeleri** ile ilgili her türlü bilgiyi **0542 280 50 41** numaralı telefonu arayarak odamız ilgili personeli Zafer İlhan’dan alabilirsiniz.