

MARMARİS BELEDİYE BAŞKANLIĞINA

Sözleşme süresi boyunca idareniz ile yapılacak olan yazışmalarda aşağıda yazılı adresimi kullanacağımı, adresimde herhangi bir değişiklik olması durumunda 10 gün içerisinde değişikliği idarenize bildireceğimi, bildirmedığım takdirde belirttiğim adresime yapılacak yazışma ve tebligatları tarafıma yapıldığını sayacağımı kabul ettiğimi **beyan ve taahhüt ederim.**

Yazışma Adresi:.....

.....
.....
.....

Adı/Soyadı

.....

...../...../201.....

İmza