………………………. BAŞKANLIĞI

………….. Müdürlüğü

Sayı : Tarih: …./.…/20….

Konu : Yangın Semineri ve Tatbikatı

ANKARA BÜYÜKŞEHİR BELEDİYE BAŞKANLIĞINA

(İtfaiye Dairesi Başkanlığı)

 Aşağıda açık adresi belirtilen kurumumuzda kurumunuzca belirlenecek bir tarihte personellerimize yönelik yangın semineri ve tatbikatı düzenlenmesini talep ediyoruz.

 Gereğini arz ederim.

|  |
| --- |
| İMZA.…/…./20….Yetkili Adı Soyadı |

Adres : …………………………………

Telefon : …………………………………

Not : Yangın semineri ve tatbikatı esnasında gerçekleşebilecek her türlü olumsuz durumdan tarafımız sorumlu olacaktır.