

SİNOP VALİLİĞİ
İL KÜLTÜR VE TURİZM MÜDÜRLÜĞÜ'NE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Adı Soyadı:

Tarih:

İmza ve Kaşe (*):

İşletmenin Adı :

Adresi :

.....

Belge No(**) :

Telefon veya İrtibat Telefonu :

(*) : Başvuru sahibi tüzel kişi değil ise zorunlu değildir.

(**) : Belgeli tesisler belge numarasını belirtirler.

Yukarıda ayrıntılı olarak belirttiğiniz talep/taleplerinize uygun numaraların işaretlenmesi gerekmektedir.

	1	Deniz Turizmi Araçları Turizm Yatırımı Belgesi Talebi
	2	Deniz Turizmi Araçları Turizm İşletmesi Belgesi Talebi
	3	Yabancı Bayraklı Deniz Turizmi Araçları İçin Deniz Turizmi Araçları Turizm İşletmesi Belgesi Talebi
	4	Yabancı İşletmelerin Deniz Turizmi Araçları Turizm İşletmesi Belgesi Talebi
	5	Deniz Turizmi Araçları Belge Devri Talebi
	6	Deniz Turizmi Araçları Kısmi Turizm İşletmesi Belgesi Talebi
	7	Yabancı Bayraklı Özel Yatların Süre Uzatım Talebi
	8	Deniz Turizmi Tesisleri Turizm Yatırımı Belgesi Talebi
	9	Deniz Turizmi Tesisleri Turizm Yatırım Belgesinin İşletme Belgesine Çevrilmesi Talebi
	10	Deniz Turizmi Tesisleri Doğrudan Turizm İşletmesi Belgesi Talebi
	11	Deniz Turizmi Tesisleri Kısmi Turizm İşletmesi Belgesi Talebi
	12	Deniz Turizmi Tesisleri Turizm İşletme Belgesinin Kısmi Turizm İşletmesi Belgesine Çevrilmesi Talebi
	13	Belgeye İşletici Adına Şerh Düşülmesi Talebi
	14	Deniz Turizmi Tesisleri Tadilat-Tür-Sınıf-Kapasite Değişikliği Talebi
	15	Deniz Turizmi Tesisleri Belge Devri Talebi
	16	Diğer Talepler

EKLER: 1-.....

2-.....

3-.....

4-.....

5-.....

6-.....

7-.....

8-.....

