………………………. Sosyal Güvenlik İl Müdürlüğüne

……………………… Sosyal Güvenlik Merkezine

 ..../…./..…

Müdürlüğünüzün / Merkezinizin ………………………………………………… sicil sayılı dosyasında işlem gören ve ……………………………………………………………….. adresinde kurulu bulunan ihale konusu iş …………………………….. tarihi itibariyle bitirilmiştir.

Bilgi edinilmesini, sözkonusu ihale konusu işle ilgili ilişiksizlik belgesinin verilmesi hususunda gereğini arz ederim.

İşveren ad soyad / ünvan

Adres: