

**T.C.**

**ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKANLIĞI**

**DESTEK HİZMETLERİ DAİRESİ BAŞKANLIĞI**

**KORUMA VE GÜVENLİK HİZMETLERİ BİRİMİ**

**KAPALI OTOPARK KULLANIMI İPTAL FORMU**

 Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı ...…………………………………………………….biriminde …………………………..unvanıyla görev yapmaktayım.

Aşağıda bilgilerini sunduğum adıma / ……… adına tescil edilmiş araçla Bakanlığımız kapalı otoparkından faydalanmaktayım, önceden yapmış olduğum müracaatımın iptal edilmesini istiyorum. ….../……./………

**İPTAL NEDENİ :**

**RUHSAT SAHİBİ : MARKASI :**

**ARAÇ PLAKASI : MODELİ :**

**ADI SOYADI :**

 **T.C. KİMLİK NO : SİCİL NO :**

 **İMZA :**

**Cep Tel. No :**

**Dahili Tel. No :**

**Adres :**

\* Herhangi bir sebeple otopark kullanımını iptal ettirmek isteyen personel, Kapalı otopark kullanımı iptal formunu tanzim ederek, otopark Kayıt işlemindeki aynı yöntem ile iptal talebini Belge-net üzerinden Destek Hizmetleri Dairesi Başkanlığı / Koruma ve Güvenlik Hizmetleri Birimine iletecektir.