Türkiye Cumhuriyeti Sosyal Güvenlik Kurumu

 ......................... İl Müdürlüğü

 ......................... Sosyal Güvenlik Merkezi Müdürlüğüne

 Dilekçe Konusu : SGK borcu yoktur yazısı talebimizin sunulmasından ibarettir.

 Ticari Ünvan :

 SGK Sicil Numarası :

 Bağlı Bulunan Oda :

 Oda Sicil No :

 Vergi Dairesi :

 Vergi Numarası :

 Mernis Numarası :

 Faaliyet Adresi :

 Telefon :

 Eposta :

 SGK borcu yoktur yazısının sunulacağı kurum :

 Yukarıda bilgilerini saygı ile sunmuş oldumuz sicil numarası ile kurumunuza bağlı prim ödemeleri yapan mükellefiz. Yukarıda belirttiğimiz kuruma sunmak üzere SGK borcu yoktur yazısı ihtiyacımız bulunması ile dilekçe ile müracat etme zarureti hasıl olmuştur.

 İlgili kuruma hitaben düzenlenmiş SGK borcu yoktur yazısının düzenlenerek tarafımıza teslimini saygılarımız ile arz ve talep ederiz.

Ek1 : İmza Sirküleri

 Tarih :

 Ticari Ünvan / İsim Soyisim :

 (Şahıs işletmesi isim soyisim yazmalıdır , sermaye şirketleri Unvanını yazmalıdır.)

 Kaşe üzerine müdür imzası.