



İSTANBUL GENÇLİK HİZMETLERİ VE SPOR İL MÜDÜRLÜĞÜ

ÖZEL BEDEN EĞİTİMİ ve SPOR TESİSİ ÇALIŞMA İZİN BELGESİ

Tesis İşleticisinin - Müdürünün;

Adı: **YALÇIN**

Soyadı: **AŞKIN**

Baba Adı: **ALİ**

Doğ. Yeri-Yılı: **ÇANAKKALE - 1966**

İkamet Adresi: **ARMAĞANEVLER MH. AKDENİZ CD.**

NO:145C/22 ÜMRANIYE

Tesiste Yapılacak Spor Dalları;

CİMNASTİK

Tüzel Kişinin;

Adı: **İSTANBUL ŞAVKAR ÖZEL EĞT. VE TİC.LTD.ŞTİ.**

Adres-Tel: **ATAKENT MAH. AKDENİZ CAD. NO:34**

ÜMRANIYE

Tesisle İlgili Bilgiler;

Adı: **ŞAVKAR CİMNASTİK SPOR SALONU**

Adres-Tel: **ATAKENT MAH. AKDENİZ CAD. NO:34**

ÜMRANIYE

ÇALIŞMA SAATLERİ: 08:00 - 24:00 ARASIDIR.

Yukarıda adı ve adresi yazılı spor tesisine belirtilen spor dallarında faaliyette bulunmak üzere **02.04.2018** tarihinden itibaren çalışma izni verilmiştir.

Vali a.

Gençlik Hizmetleri ve Spor İl Müdürü V.

