



MÜ-YAP ve MÜYORBİR Meslek Birlikleri
Ortak Lisanslama Birimi

KONAKLAMA TESİSLERİ İÇİN LİSANS BAŞVURU FORMU

Ticari Unvan			
Merkez Adresi			
İşletme Adı			
İşletme Adresi			
Yetkilinin Adı			
Tel. ve Faks No.			
E-posta			
Vergi Dairesi ve No.			
Sezonluk / Yıllık			
Yıldız Sayısı			
Oda Sayısı			
Açık Olduğu Dönem	A) Tüm Yıl ()	B) Sezonluk	 / --- / dönemi

OTEL MÜŞTERİLERİ DIŞINDA KİŞİLERİN DE GİREREK FAYDALANABİLDİKLERİ
YERLER / MEKÂNLAR AŞAĞIDA AYRICA BELİRTİLMELİDİR.

Otele Bağlı Lokasyonlar	Adeti / Adetleri	İşletme İsimleri	İşletme açılış tarihleri	m2leri
Cafe, Restoran				
Diskotek, Bar, Gece Kulübü				
Havuz (Çevresindeki kullanılabilir alanıyla beraber her biri için ayrı ayrı m2leri)				
Fitness Center				
Mağaza				
Oyun Salonları				
Güzellik Salonu-Kuaför				
Lostra Salonları				
Tiyatro, Konser, Toplantı Salonu (Her biri için ayrı ayrı koltuk sayısı)				
Müzik Kutusu		Bu alanı doldurmayınız.		
Diğer				

Yukarıda bilgilerini verdiğim işletmemde müzik yayını kullandığımı ve MÜ-YAP, MÜYORBİR Meslek Birlikleri ile sözleşme yapmak istediğimi beyan ve taahhüt ederim. / / 2019

İşletme yetkilisi
İsim/İmza

Ortak Lisanslama Birimi

Kuloğlu Mah. Turnacıbaşı Sok. No:10 Beyoğlu / İstanbul
T: 0 212 243 82 14 F: 0 212 243 82 20

