

Talebim üzerine yapılan işlemlere dair bilgilendirildim. Formun bir nüshasını elden teslim aldım.

Bu Form'da belirttiğim işlemin/işlemlerin gerçekleştirilmesini talep ediyorum.



İşletmeci Adına


İmza

 Kaan AKTAN	 Ümit ÖNAL
---	--

ABONE / Yetkili

Ad - Soyad / Unvan

İmza


--



5131160703247

