



TÜZEL KİŞİ ÜYE TEMSİLCİ BİLGİ FORMU

Derneğimize üye olan kurumumuz aşağıda bilgileri yer alan kişi tarafından temsil edilmektedir.

KURUMUN :

Ünvanı :

Kurum Yetkilisi :

İmza

TEMSİLCİNİN:

Adı Soyadı :

Görevi :

TC Kimlik No :

Doğum Tarihi :

Doğum Yeri :