05 TEMMUZ 2018 TARİHİNDE YAPILACAK OLAN TOBB SİGORTA ACENTELERİ İL DELEGELİĞİ SEÇİMLERİNDE OY KULLANACAK TÜZEL KİŞİ TEMSİLCİLERİ İÇİN GEÇERLİDİR.

 BULANCAK TİCARET SİCİL MÜDÜRLÜĞÜ’ NE

…………......sicil numaralı…………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………. unvanlı şirketimizi temsile ve bağlayıcı işlem yapmaya yetkili olan…..………………………………….(T.C.……………..….…….), 05 Temmuz 2018 tarihinde yapılacak TOBB SİGORTA ACENTELERİ İL DELEGELİĞİ seçimlerinde şirketimiz adına oy kullanacaktır.

Gereğini rica ederim.

Kaşe – Tarih

Yetkili İmza Sahiplerinin

Adı Soyadı ve İmzaları

TOBB Sigorta Acenteleri İl Delegeliği Seçimlerinde Kullanılacak

**YETKİ BELGESİ**

………………………..T.C. Kimlik Numaralı………………………………………..…......., yukarıda sicil numarası ve unvanı yazılı şirketi temsile, bağlayıcı işlem yapmaya yetkilidir.

Adı Soyadı

 Unvanı

Tarih

Not: Dilekçeler; münferit yetkiye sahip olanlar tarafından tek başına, müşterek yetkiye sahip olanların ise tümü tarafından imzalanır.