TİCARET VE SANAYİ ODASI BAŞKANLIĞI’NA

AKSARAY

05.07.2018 Tarihinde yapılacak Sigorta Acenteleri İl Delegeliği Seçimlerinde Firmamız ………………………………………’ni temsil ve ilzama yetkili olan ……………………………… adlı kişi aday olacaktır.

Gereğini arz olunur. 13.06.2018

Cep Telefonu: Firma Kaşesi

Yetkili İsim Soyad - İmza