

..... / /

**ISPARTA TİCARET VE SANAYİ ODASI
GENEL SEKRETERLİĞİ'NE**

Sigorta Acenteliği faaliyetimiz kapsamında Sigorta Acenteleri Yönetmeliği gereği Levhaya kayıt işlemlerimiz ile ilgili ön başvurumuzun ekli evraklarımız doğrultusunda incelenmesi ve onaylanması hususunda gereğinin yapılmasını arz ederiz.

Saygılarımızla,

Firma Unvanı

Kaşe İmza

İletişim Bilgileri

Adres :

Telefon :

Faks :

E-mail :

GSM No :

SGK İşyeri Numarası :

Mersis Numarası :