KOZAN TİCARET ODASI BAŞKANLIĞI’NA

………………….. sicil numarasıyla kayıtlı kooperatifin ekli evrakı ilgili kanun hükümleri uyarınca tescil edilmiş olup oda kaydının yapılması arz olunur.

Kooperatif unvanı veya kaşesi:……………………………….

Yetkililerin adı ve imzası :……………………………….

İrtibat Telefon :

Not: Dilekçe vekaleten imzalanıyorsa vekaletname aslı veya noter onaylı sureti eklenmelidir.