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.