

..... / / 20....

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

.....unvanlı ve
.....Levha numaralı sigorta acentesiyiz.

Sigorta acenteliği faaliyetini yürüttüğümüz işyerimizin, “**Sigorta Acenteliği Faaliyetinin Yürütüleceği Mekanın Sahip Olması Gereken Asgari Fiziki Şartlara**” uygunluğunun tetkiki için gerekli denetimin Odanızca yapılmasını arz ederiz.

Saygılarımızla.

Firma Unvanı
Kaşe İmza

İletişim Bilgileri:

Adres:

Telefon :
E-mail :

Faks :
GSM No :

SGK İşyeri Numarası :

Mersis Numarası :

Ekler:

Aşağıdaki eklerin eksiksiz teslimi gerekmektedir.

- Dekont Fotokopisi (80TL Tetkik Ücreti)
- Acente adına düzenlenmiş 2 adet fatura (elektrik, telefon, doğalgaz, su vb.)
- Acente adına düzenlenmiş statik ip servis sağlayıcısından alınacak resmi belge.

Not:

Denetim esnasında firma yetkilisi ya da teknik personelinin bulunması gerekmektedir.