

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

**MUCUR 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 _____ :