DENİZLİ VALİLİĞİNE

(Ticaret İl Müdürlüğü)

S.S. …………………………………………………………………… Kooperatifi’nin …………………………. tarihinde yapılan olağan/olağanüstü genel kurul toplantısında Yönetim Kurulu asil üyeliğine seçilen .……………… …………….....… …………………... ile görevden ayrılan …………, ……………….., …………………….’e ait mal bildirim formları ekte kapalı zarf içinde sunulmuştur.

Gereğini bilgilerinize arz ederiz. …./…/20…

Kaşe/ Yetkili Ad Soyad/İmza

Ek : Kapalı Zarf (… Adet Mal Bildirim Formu)

KOOPERATİFİN

Telefon Sabit/Mobil : 0 (258) ……….. – 0 (5..) …………

Adres :