

**MUHASEBE YETKİLİSİ MUTEMEDİ
BİLGİ FORMU**

İLİ:	
ADI VE SOYADI:	
GÖREV ÜNVANI:	
MAAŞ ALDIĞI BİRİM:	
GÖREV YAPTIĞI YERİN ADI:	
KURUM SİCİL NO:	
T.C. KİMLİK NO:	
BANKA ŞUBE VE ADI:	
HESAP VE IBAN NO:	
TELEFON NO İŞ/CEP:	<u>İş Tel:</u>
	<u>Cep Tel:</u>
İŞ ADRESİ:	

Adı ve Soyadı

...../...../.....

İmza

Not: Form her kişi için ayrı düzenlenecektir. Nüfus cüzdanı fotokopisi ile birlikte 0 312 309 12 38 e faks gönderilecektir.