..... /….. / 20…

# ORDU TİCARET VE SANAYİ ODASI

**Sigorta Hizmetleri**

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,

# FirmaUnvanı Kaşe İmza

**İletişim Bilgileri**

Adres :

Telefon : Faks :

E-mail : GSM No :

MersisNumarası :

SGK İşyeri Numarası :