

S.S.BURSA ECZACILAR ÜRETİM TEMİN VE DAĞITIM KOOPERATİFİ YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞI'NA

BURSA

Kooperatifinize ortak olmak istiyorum. Ana sözleşmedeki hükümleri hak ve ödevleri ile birlikte kabul ettiğimi bildirir, ekte sunmuş olduğum belgeler ile birlikte ortaklığa kabulümü arz ederim.

Saygılarımla,

___/___/20___

(Ad-Soyad, Kaşe, İmza)

EKLER;

- 1- Ortaklık Başvuru Formu
- 2- Taahhüt Belgesi
- 3- 2 adet Fotoğraf
- 4- Nüfus Cüzdanı Fotokopisi
- 5- Vergi Levhası Fotokopisi
- 6- İmza Beyannamesi
- 7- İkametgâh
- 8- Diploma Fotokopisi
- 9- Kişisel Verilerin İşlenmesine İlişkin Aydınlatma ve Rıza Metni

S.S. BURSA ECZACILAR ÜRETİM
TEMİN VE DAĞITIM KOOPERATİFİ

İstiklal Mah. Yunuseli Bulvarı
No: 47 16170 Osmangazi Bursa
Tel: (224) 270 0000
Faks: (224) 27000 01

Doküman Kodu ve Revizyonu: MK-F32 Rev.05/110518