.…./…../20…..

**FETHİYE TİCARET SİCİLİ MÜDÜRLÜĞÜ**

…………….. Ticaret sicil numarası ile kayıtlı ………………………………………………………………………………………..……. ünvanlı kooperatifimizin ekli evrakların incelenerek **tescil ve ilan** edilmesi talep olunur.

 Yetkili Adı soyadı

 İMZA

**Kooperatifin kayıtlı olduğu Vergi Dairesi :**

**Kooperatifin Vergi numarası :**

**Cep Telefonu numarası : 05…. ….. ….. …..**

**Ekler:**

**(NOT: DİLEKÇE VEKALETEN İMZALANIYORSA VEKALETİN ASLI VEYA NOTER ONAYLI SURETİ EKLENMELİDİR.)**