**FETHİYE TİCARET VE SANAYİ ODASI BAŞKANLIĞI’NA**

Sigorta Acenteleri Yönetmeliği’nin 16. maddesi gereğince, firmam ile ilgili yapılan değişiklikler aşağıda sunulmuş olup, ilgili bilgiler ektedir.

Gereğinin yapılması hususunu bilgilerinize arz ederim.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Değişiklik Türü\*** | **(√)** | **Değişiklik Türü** | **(√)** |
| Yeni Kayıt |  | Tel No |  |
| Şube Kuruluşu |  | E-posta |  |
| G.Müdür/G.Müdür Yrd. Ataması |  | Ortak Değişimi/Oranı |  |
| Müdür Ataması |  | Statik IP Tanımlama |  |
| Şube Müdürü Ataması |  | Levha Talebi |  |
| Teknik Personel |  | Sermaye Artırımı |  |
| Personel İşten Çıkış |  | Mal Beyanı |  |
| Unvan Değişikliği |  | Adres Değişikliği |  |

|  |
| --- |
|  |

**Başvuru Sahibi:**

Adı, Soyadı :

Firma Unvanı :

İmzası :

……/……/202…