



BAŞVURU FORMU

BAŞVURU SAHİBİNİN

Adı-Soyadı :

T.C. No :

Baba Adı :

Anne Adı :

Doğum Tarihi/Yeri :

Cep Telefonu :

Ev Telefonu :

E-Posta :

Adres :

.....

Şirket Ünvanı :

Şirket Adresi :

İş Telefonu :

İş Fax :

İş E-Posta :

Bu formda verdiğim tüm bilgiler doğru ve yasalara uygundur. **AYIDER** Anadolu Yakası İnşaat Mütahhitleri Derneği'nin tüzüğünü okuyarak kabul ettiğimi, üyeliğimin onaylanması halinde bu tüzüğe aynen uyacağımı, derneğin yürürlükte olan çalışma programlarına katılacağımı ve tümüyle destekleyeceğimi, derneğin temsil ettiği sektörün gelişmesi için gerekli tüm çabayı göstereceğimi, verdiğim bilgilerde oluşabilecek değişiklikleri tarafınıza bildireceğimi beyan ederim.

TARİH

İMZA