

BİLGİ EDİNME BAŞVURUSU FORMU
(Gerçek Kişiler İçin)

| | |
|---|---|
| Başvuru sahibinin adı ve soyadı: | |
| Oturma yeri veya iş adresi: | |
| Türkiye Cumhuriyeti Kimlik No: (Elektronik ortamda yapılacak başvurular için doldurulması zorunludur.) | Başvuruya hangi yolla cevap almak istersiniz? Yazılı <input type="checkbox"/> Elektronik <input type="checkbox"/> |
| Elektronik posta adresi: (Elektronik ortamda yapılacak başvurular için doldurulması zorunludur.) | |
| İmzası: | 4982 sayılı Bilgi Edinme Hakkı Kanunu gereğince istediğim bilgi veya belgeler aşağıda belirtilmiştir. Gereğini arz ederim. |
| İstenen bilgi veya belgeler: (Not: Ayrılan boşluk yetmediği takdirde başvuru için boş sayfa / sayfalar kullanılabilir.) | |

İŞLEM :

Doldurduğunuz bu formu - 0 212 293 79 35 - nolu faksa veya, dto@denizticaretodasi.org adresine e-mail ile de gönderebilirsiniz.