**….../….../.…..**

 **ADANA TİCARET ODASI**

**YÖNETİM KURULU BAŞKANLĞI’NA**

…………………… numara ile levhaya kayıtlı ……………………………………………. Tüzel/Gerçek Kişi Sigorta Acentesinin temsilcisi olarak …………………………….. TC numaralı …………………………………………………. 7 Temmuz 2023 Cuma günü yapılacak olan Sigorta Acenteleri İl Delegeliği Seçimleri’ nde Adana İli Delege Adayı olmak istiyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

Ad-Soyad/Kaşe-İmza

Ticaret Sicil No:

Oda Sicil No :