

USTTAK Sağlık Turizmini Geliştirme ve Yardımlaşma Sandığı
Kızılırmak Mah. Ufuk Üniversitesi Cad.
ARMA KULE İŞ MERKEZİ NO: 11B - M3
Sabit Tel : 0312 543 58 28
Gsm: +90 535 974 03 09
E-posta: info@usttak.org
www.usttak.org



DERNEK SANDIĞI ÜYELİK BAŞVURU FORMU

ÜYE BİLGİLERİ

Tüzel Kişi Adı :

Adres :

...../...../.....

Telefon :

Web :

Yetkili Kaşe İmza:

E-Posta :

TEMSİLCİ BİLGİLERİ

Firmayı Temsil Edecek Yetkilinin

T.C. Kimlik No:

Adı Soyadı :

İş/Mesleği :

Adres (Ev) :

Adres (İş) :

Telefon (İş) :

Telefon (GSM) :

E-Posta :

Web :

TEMSİLCİ KABUL BİLGİLERİ

Dernek Sandığı üyelik sözleşmesini okuduk ve kabul ettik. Dernek tüzüğünde belirtilen amaçların gerçekleştirilmesi için çalışmak ve katkıda bulunmak istiyoruz. Üyeliğimizi engelleyen hiçbir yasal sakınca yoktur. Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu taahhüt ediyor, dernek sandığına üyeliğimizin kabulünü istiyoruz.

...../...../.....

Kaşe / imza:

ÜYELİK İÇİN GEREKLİ EVRAKLAR

- * Temsilcinin nüfus cüzdanı fotokopisi
- * İmza Beyanı veya Şirket İmza sirküleri
- * Vergi Levhası
- * Uluslararası Sağlık Turizmi Yetki Belgesi

DERNEK SANDIĞI TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

Yönetim kurulumuzun onayı ile /..... /..... tarihinde asil üyeliğe kabul edilmiş dernek üyesi; USTTAK "Sağlık Turizmini Geliştirme ve Yardımlaşma Sandığına / / tarihinde kabul edilmiştir.

...../...../.....

İmza:

TÜM BİLGİLER DERNEK BÜNYESİNDE SAKLI TUTULACAKTIR.