|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| AKADEMİDE ETİK DERNEĞİ KURUMSAL ÜYELİK FORMU | | |
|
| Kurum adı: | | |
| Adresi: | | |
| Şehir: | Posta kodu: | Tel: |
| Kuruluş tarihi: | | E-posta: |
| Kurum temsilcisinin adı: | | |
| Görevi: | | T.C. No: |
| İş Tel: | | Cep Tel: |
| E-posta: | | |
| ***Üyelik için talep edilen belgeler*** | | |
| **Ek (1)** Yönetim Kurulu/Ortaklar Kurulu Kararı Fotokopisi Veya Yetkili Kişinin Yazısı (Yetki Belgesi ile Birlikte) | | |
|
| **Ek (2)** İmza Sirküleri | | |
| **Ek (3)** Ticaret Sicil Gazetesi Örneği | | |
| **Ek (4)** Temsilcinin Nüfus Cüzdanı Fotokopisi | | |
| **Ek (5)** Temsilcinin İki Adet Vesikalık Fotoğrafı | | |
| Beyan: Akademide Etik Derneği tüzüğünü okudum ve tüzüğü onayladığımı beyan ederim. | | |
|
|
| Başvuru tarihi: | | İmza: |
|

**Üyelik Giriş Ödentisi Bilgisi**

Hesap adı: Akademide Etik Derneği

Banka: İşbankası Yalova Şubesi

Hesap No: 2500-1557746

IBAN: TR14 0006 4000 0012 5001 5577 46

Giriş Ödenti miktarı: 1000TL