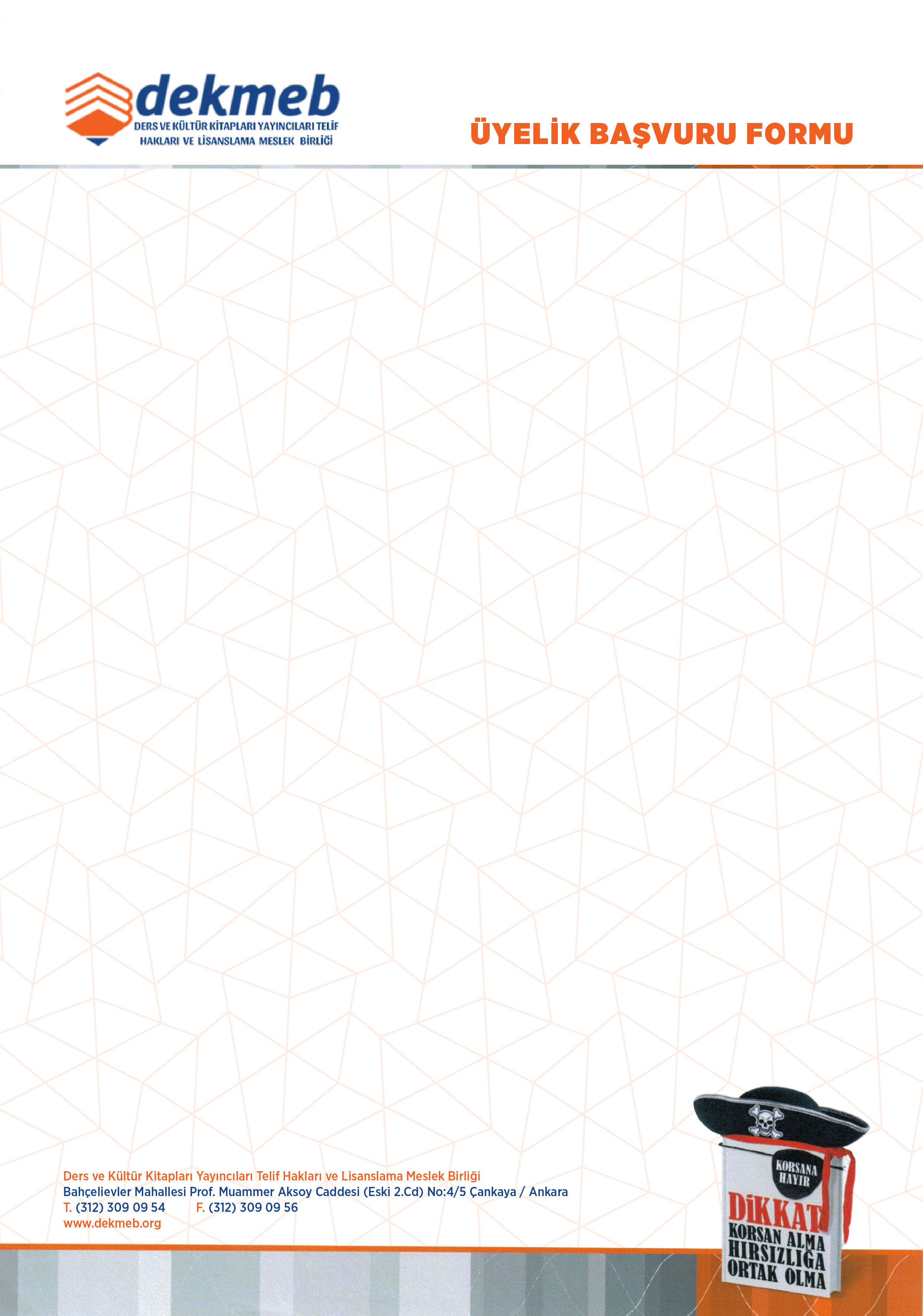
|  |
| --- |
| Yetkilinin Adı Soyadı : |
| Doğum Yeri ve Tarihi : |
| Meslek veya Sanatı : Yayıncı Uyruğu : T.C. |
| İkametgâh Adresi : |
| Telefon : Gsm : |
| E- Posta : Faks : |
| Şirket Unvanı : |
| İş Yeri Adresi : |
| Telefon : Faks : |
| E- Posta : Web : |
| Ticaret Sicil No : Vergi No / Dairesi : |
| Yayıncı Sertifika No : |



**KURUM YETKİLİSİNİN BİLGİLERİ**

**DERS VE KÜLTÜR KİTAPLARI YAYINCILARI TELİF HAKLARI VE LİSANSLAMA**

**MESLEK BİRLİĞİ YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞINA**

**ANKARA**

……….…………………………… No. İle Ticaret Siciline kayıtlı…………………………………………….…………………………………

………….……………………………………………………………………………….……………………………..….. unvanlı yayımcı Şirket

olarak faaliyet gösteriyoruz.

Meslek Birliğinize üye olmak için gerekli niteliklere haiz olduğumuzu beyan eder, üyeliğe kabulümüz

hususunu onaylarınıza sunarız.

Saygılarımızla.

**Temsilcinin Adı Soyadı**

Tarih ….. /….. / ……..

İmza / Şirket Kaşesi