**Tarih: ..**…./….../…….

**ADANA TİCARET ODASI**

**GENEL SEKRETERLİĞİ’NE**

Sigorta Acenteleri Yönetmeliği’nin Uygulanmasına İlişkin, Şube olarak teşkilatlanacak olan ……………………… levha numaralı sigorta acentesiyiz.

Organizasyon şeması, tablolar ve bilgi formları ekte olup, ön onayınıza arz ederiz.

Saygılarımızla,

**Acente Unvanı**

**İmza/Kaşe**