**Tarih: ……/……/……**

**ADANA TİCARET ODASI**

**GENEL SEKRETERLİĞİ’NE**

Sigorta Acenteliği faaliyetimiz kapsamında Sigorta Acenteleri Yönetmeliği gereği Levhaya kayıt işlemlerimiz ile ilgili ön başvurumuzun ekli evraklarımız doğrultusunda incelenmesi ve onaylanması hususunda gereğinin yapılmasını arz ederiz.

Saygılarımızla,

**Firma Unvanı**

**Kaşe İmza**

**İletişim Bilgileri:**

Adres:

Telefon : Faks :

E-mail : GSM No :

SGK İşyeri Numarası : Mersis Numarası: