**Tarih:** ...... /…... / ……

**ADANA TİCARET ODASI**

**GENEL SEKRETERLİĞİ’NE**

Sigorta Eksper Ruhsatı Temini ve Sigorta Eksperleri Yönetmeliği gereği Levhaya kayıt işlemlerimizin ekli evraklarımız doğrultusunda incelenmesi ve tarafınızdan TOBB-AEKS programına girişimizin yapılmasını arz ederiz.

Saygılarımızla,

**Firma Unvanı**

**Kaşe İmza**

**İletişim Bilgileri**

Adres:

Telefon : Faks :

E-mail : GSM No :