

Vekil Bilgi Formu

VEKİL BİLGİ FORMU

TÜRKİYE CUMHURİYET MERKEZ BANKASI

.....ŞUBESİ

Tarih:...../...../.....

VEKİL BİLGİLERİ			
Ad			
Soyad			
T.C. Kimlik (vatandaşlık) No			
Doğum Yeri / Tarihi			
Kimlik Türü-No			
Meslek			
Vekaletnameyi Düzenleyen Birim			
Vekaletname Numarası			
Vekaletname Tarihi			
Vekilin Telefonu	Ev:		
	İş:		
	Cep:		
Vekilin Adresi			
Vekalet Veren Kişi ile Yakınlık Derecesi	<input type="radio"/> Anne	<input type="radio"/> Baba	<input type="radio"/> Kardeş
	<input type="radio"/> Eş	<input type="radio"/> Akraba	<input type="radio"/> Arkadaş
	<input type="radio"/> Avukat	<input type="radio"/> İş İlişkisi	
	<input type="radio"/> Diğer		

Yukarıda belirtilen bilgilerin bana ait olduğunu kabul eder, hesap sahibi
..... adına aşağıdaki işlemlerin yapılmasını arz ederim.

AD SOYAD :
İMZA

Hesap Sahibinin Adres Teyidi : Var Yok

Formu Alan Sicil: