

6. Vekil Bilgi Formu

VEKİL BİLGİ FORMU

TÜRKİYE CUMHURİYET MERKEZ BANKASI

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

.....ŞUBESİ

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="checkbox"/> Anne <input type="checkbox"/> Baba <input type="checkbox"/> Kardeş
	<input type="checkbox"/> Eş <input type="checkbox"/> Akraba <input type="checkbox"/> Arkadaş
	<input type="checkbox"/> Avukat <input type="checkbox"/> İş İlişkisi
	<input type="checkbox"/> 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: