



SINIRLI SORUMLU DİKİLİ KAĞAN KONUT YAPI KOOPERATİFİ KOOPERATİF HİSSE/DEVİR ALMA TALEP FORMU

Adı:	Soyadı:		
Ev Adresi:			
Ev Tel No:	İş Tel No:	GSM No (1):	
E-Posta:		GSM No (2):	
Nüfus Cüzdanı Bilgileri			
Baba Adı:		Anne Adı:	
Doğum Yeri:		Doğum Tarihi:	
Uyruğu:		Cinsiyet	Bay () Bayan ()
TC Kimlik No:		Kan Grubu:	

ÇALIŞMA HAYATINIZ

Şuan çalıştığınız işyerinin;

Firma Adı:	
Adresi:	
Unvanınız:	Telefon No / Dahili:

Sınırlı Sorumlu Dikili Kağan Konut Yapı Kooperatifi'nin ana sözleşmesini okudum.

Üye olmama herhangi bir hukuki engel bulunmamaktadır. Sözleşmeye uyacağımı, belirlenmiş giriş ücretini, aidatları, diğer ücretleri ödemeyi ve yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu taahhüt ederim.

Kooperatife üye olmak istiyorum. Üyelüğimin kabulünü arz ederim.

Saygılarımla

Tarih:

İmza:

YÖNETİM KURULU KARARI

Toplantı No:	Toplantı Tarihi:
Karar: Numaralı üye olarak kabul edilmiştir.	
Talep red edilmiştir. ()	
Yönetim Kurulu İmzaları:	