

..... / / 201...

**BALIKESİR TİCARET ODASI
GENEL SEKRETERLİĞİ'NE**

.....unvanlı veLevha numaralı
sigorta acentesiyiz.

Sigorta acenteliği faaliyetini yürüttüğümüz işyerimizin, “**Sigorta Acenteliği Faaliyetinin Yürütüleceği Mekanın Sahip Olması Gereken Asgari Fiziki Şartlara**” uygunluğunun tetkiki için gerekli denetimin Odanızca yapılmasını arz ederiz.

Saygılarımızla.

**Firma Unvanı
Kaşe İmza**

İletişim Bilgileri:

Adres:

Telefon _____ :

Faks _____ :

E-mail _____ :

GSM No _____ :

SGK İşyeri Numarası :

Mersis Numarası :

Ekler:

Aşağıdaki eklerin eksiksiz teslimi gerekmektedir.

- Dekont Fotokopisi(100TL Tetkik Ücreti)
- Acente adına düzenlenmiş 2 adet fatura(elektrik, telefon, doğalgaz, su vb.)
- Acente adına düzenlenmiş statik ip servisi sağlayıcısından alınacak resmi belge.

Not:

Denetim esnasında firma yetkilisi ya da teknik personelinin bulunması gerekmektedir.