

KOOPERATİF BİREYSEL ÜYELİK BAŞVURU FORMU

ADI VE SOYADI	:	
T.C KİMLİK NUMARASI	:	
MESLEĞİ	:	
TELEFON NUMARASI (CEP)	:	
MAİL ADRESİ	:	
ADRES	:	

SINIRLI SORUMLU YERLİ DOĞAL YÖRESEL GIDALAR ÜRETİM VE TÜKETİM KOOPERATİFİ YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞI'NA

1. S.S Yerli Doğal Yöresel Gıdalar Üretim Ve Tüketim Kooperatifi ana sözleşmesini okudum ve anladım.
2. S.S Yerli Doğal Yöresel Gıdalar Üretim Ve Tüketim Kooperatifi Ana sözleşmesinin bütün hükümlerini,bu dilekçenin imzalandığı tarihe kadar olan olağan genel kurullar ve olağanüstü genel kurullarda alınan yasal bütün kararları aynen kabul ederim. Ana sözleşme ve genel kurul kararları ile belirlenen ortaklık yükümlülüklerini tam ve zamanında aksatmadan yerine getireceğim.
3. Yukarıda belirtilen bilgiler tarafıma aittir.Tebliğat adresi olarak ikametgah adresinin kullanılmasını istiyorum.İkamet adresimde değişiklik olduğu takdirde bu değişikliği 15 gün içerisinde kooperatife yazılı olarak bildireceğimi,bu yükümlülüğümü yerine getirmediğim takdirde yukarıda belirtilen adresime yapılacak tebligatların bana yapılmış gibi kabul edeceğimi ve bu durumda doğacak sorumlulukların bana ait olacağını kabul ederim
4. Yukarıda belirtilen hususlar kapsamında S.S Yerli Doğal Yöresel Gıdalar Üretim Ve Tüketim Kooperatifi'ne ortaklık kararının alınmasını talep ediyorum.Ortaklık talebimin kabul edilmesini, 100 pay X 100 TL (10 BİN TL) bedel ile ortaklığım için gerekenin yapılmasını arz ederim.

Ekler:

1. Sabıka Kaydı
2. İkametgah Adresi
3. Kimlik Fotokopisi

Adı ve Soyadı :

İmza :

