

DHMİ MENSUPLARI YARDIMLAŞMA VAKFI
VAKIF İŞLETMESİ
GENEL SEKRETERLİĞİNE

ANKARA

Vakfınızınnolu üyesiyim./...../..... tarihinden itibaren emekli oldum. Vakıf üyeliğimin devamını istiyorum.

Gereğinin yapılmasını saygılarımla rica ederim.

...../...../.....
Adı Soyadı
İmza

T.C. NO:

Kurum Sicil No:

Adres:

Tel No:

Mail :

NOT: Emekli olan üyemiz, 60 gün içinde vakfımıza devam edecek ise, dilekçemizi doldurup müracaat etmesi gerekmektedir. Vakıf aidatlarını 3 ayı aşmamak kaydıyla yatırmak zorundadırlar. 3 ay üst üste aidatını yatırmayan üyenin, Yönetim Kurulu kararı ile üyeliği fesih olur. Sene sonu itibarıyla da borcun kapatılması gerekmektedir. Vakfımıza ait T.C. Vakıflar Bankası Ankara Şubesinde bulunan 00158007286557007 nolu DHMİ Mensupları Yardımlaşma Vakfı hesabına özellikle ad ve soyadı belirtilerek aidatın yatırılması gerekmektedir.

İrtibat Tel: 0 (312) 215 02 93

İrtibat Fax: 0 (312) 215 02 67

İrtibat Adres: DHMİ Vakıf/Vakıf İşletmesi

Emek Mah. (8.cad.) 15.Cadde 7/1 06510 Çankaya/ANKARA