

**DHİMİ MENSUPLARI YARDIMLAŞMA VAKIF/VAKIF İŞLETMESİ**  
**GENEL KOORDİNATÖRLÜĞÜ 'NE**  
**ANKARA**

Vakfınızın ..... nolu üyesiyim. .... / ..... / ..... tarihinden itibaren Vakıf Üyeliğinden istifa ediyorum. İşbu istifa dilekçemin kabul edilerek, parasal haklarımın aşağıda belirttiğim banka hesap numarasına yatırılmasını saygılarımla arz ve talep ederim. Ayrıca DHİMİ Mensupları Yardımlaşma Vakfını her anlamda ibra ederim.

..... / ..... / .....

Adı Soyadı  
İmza

T.C. No:

Kurum Sicil No :

Adres :

Tel No :

Bankomat No : 00158

NOT: Maaş kartını kapatmış olan veya Vakıfbank maaş kartını kullanmayan üyelerimizin, herhangi kendilerine ait hesabının olduğu bir banka adı, bankanın bulunduğu il, bankanın şube adı, banka numarasının ve hesabın kime ait olduğunun özellikle belirtilmesi gerekmektedir.

Banka Adı:

Banka İl ve Şubesi:

Hesap No:

EK: 1 adet vakıf üyelik kartı

İRTİBAT ADRESİ:

DHİMİ Mensupları Yardımlaşma Vakfı  
Emek Mah. 15.Cad 7/1 06510 Çankaya/ANKARA

İRTİBAT TELEFON:

0 (312) 215 02 93 (Pbx)