

DHİMİ VAKIF/VAKIF İŞLETMESİ GENEL KOORDİNATÖRLÜĞÜNE
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 :

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.Vakıflar Bankası Ankara Şubesinde bulunan 00158007286557007 nolu DHİMİ 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: DHİMİ Vakıf/Vakıf İşletmesi

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