

**ORTOPEDİK PROTEZ VE ORTEZCİLER
DERNEĞİ
TÜZEL ÜYELİK BAŞVURU FORMU**

Firma Adı ve Ünvanı	
Ticaret Oda No ve İli	
Vergi Dairesi ve No	
Web Adresi	www
E-mail Adresi	@
Telefon No	
GSM No	

İMZA YETKİSİNE SAHİP OLAN KİŞİNİN

Adı Soyadı	
Görevi	
İş Adresi	
Telefon No / Fax No	
Cep Tel No (Zorunludur)	
E-mail Adresi	

Ortopedik Protez ve Ortezçiler Derneği'ne Tüzel üye olmak istiyorum. Dernekler Kanunu ve Dernek Tüzüğü'nde belirtilen üye olma koşullarına sahip olduğumu, yukarıdaki Firma, kimlik ve adres bilgilerimin doğruluğunu, bunlarda olabilecek değişiklikleri en geç 1 ay içinde Derneğe yazılı olarak ileteceğimi, Giriş Ödentimi ve Yıllık Ödentimi süreleri içinde ödeyeceğimi, aksine hareket ettiğim takdirde Yönetim kurulunca üyeliğime son verilebileceğini kabul, beyan ve taahhüt ederim.

Adı Soyadı:.....

İmza ve Kaşe

Tarih; :...../...../ 2023

BAŞVURU SAHİBİ FİRMAYI ÖNEREN OPODER ÜYE BİLGİLERİ

Dernek Tüzüğüne göre, Derneğin iki üyesinin (Kişi veya Tüzel) aşağıdaki bilgileri doldurarak Başvuru Sahibini önermesi gereklidir.

ÖNEREN KİŞİ	1. ÖNERİ SAHİBİ	2.ÖNERİ SAHİBİ
ADI SOYADI		
OPODER ÜYE NO		
TELEFON		
İMZA		

Ortopedik Protez ve Ortezçiler Derneği'ne Tüzel Üye olmak için başvuruda bulunan 'nın başvurusu OPODER Yönetim Kurulu'nun/...../..... tarih ve sayılı kararı ile Tüzel

Üyeliğe kabul edilmiştir.

Dernek Başkanı