Tarih:

  **KOCAELİ GEBZE GÜZELLER OSB İLETİŞİM ONAM FORMU**

 ……………………………………………………….. firması/kurum olarak Kocaeli Gebze Güzeller OSB Yönetimi ile iletişim ve bilgi paylaşımı yapmak üzere aşağıda bahsi geçen kişinin tarafımızdan görevlendirilmesi uygundur.

 Gereğini yapılmasını arz ederiz.

 Kaşe İmza

**Görevledirilen Kişinin;**

Ad- Soyad:

Unvan:

Firma Adı:

Firma Adresi:

Mail:

Kep Adresi (var ise):

GSM:

Sabit Hat/Dahili: