|  |
| --- |
| **MEHMET YILMAZLAR TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ** |
| **VERİ SORUMLUSUNA BAŞVURU FORMU** |
| Ad Soyad |   |
| TC Kimlik Numarası |   |
| Tebliğata esas yerleşim yeri adresi |   |
| Telefon |   |
| e-posta |   |
| Talep Konusu |   |
|   |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| Başvurunuza verilecek cevabın tarafınıza ulaştırma/iletme yöntemini seçiniz. |
|

|  |
| --- |
|  \* Adresime gönderilmesi. |

 |
|

|  |
| --- |
|  \* E-posta adresime gönderilmesi |

 |
|

|  |
| --- |
|  \* Elden teslim almak istiyorum. (Vekaletname veya yetki belgesi olması) |

 |
|  |  |
| Talebiniz en kısa sürede ve en geç otuz gün içinde ücretsiz olarak sonuçlandırılacak ve bilgi verilecektir. Cevaba ait bi maliyet oluşması halinde tebliğin 7 inci maddesinde belirtilen ücret alınabilir. |
|  |  |
|  |  |
| Başvuru Sahibi (Kişisel Veri Sahibi) |
| Adı Soyadı : |   |
| Başvuru Tarihi : |   |
| İmza : |   |