|  |  |
| --- | --- |
| **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 : |  |