Katılımcıya Ait Bilgiler

|  |  |
| --- | --- |
| Firma Adı |  |
| Bildirimde BulunanAd- Soyad |  |
| Bireysel ( ) Kurum ( ) Özel İşyeri ( ) Sanayi ( ) |
| Telefon | 0 ( ) |
| E Posta |  |
| Adres Bilgileri |  |
| Talebiniz |  |
| Tarih: ……./……../2020 | İmza: |

\* Alt Kısım Gönen Deri İhtisas ve Karma OSB tarafından doldurulacaktır.

|  |  |
| --- | --- |
| Talep Tipi( ) Abonelik / Sözleşme Bilgileri( ) Elektrik İşlemleri( ) Su İşlemleri( ) Doğalgaz İşlemleri( ) Fatura İtirazı( ) Fatura Tarih Değişikliği( ) Banka İşlemleri( ) Diğer(……………………………) | ( ) Servis Kutusu / Sayaç/ Tesisat İnceleme( ) Hafriyat (Kazı) Çalışmaları( ) Servis Kutusu / Hat Talebi( ) Servis Kutusu Yer Değişikliği / İptali( ) OSB Proje Onay / Gaz Açma İşlemleri( ) Tesisatçı Firma İşlemleri( ) Kanalizasyon / Atık Su İşlemleri |
| Formun Sevk Edildiği Birim / Sorumlu Ad Soyadı: |
| Talep İle İlgili Yapılan İşlemler:  |
| TARİH: …/…/2020 | IMZA: |
| Katılımcıya Geri Bildirim Tarihi:  |
| Katılımcıya Geri Bildirim Şekli: ( ) Telefon ( ) Fax ( ) E Posta ( ) Karşılıklı Görüşme ( ) Yazı |
|  İlgili Birim AmiriAdı- Soyadı:Tarih:İmza: |  İşletme MüdürüAdı- Soyadı:Tarih:İmza: |