

Tarih: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

## Hazine ve Muhasebe Dairesi Müdürlüğü Lefkoşa

Memurlar Kooperatifi LTD.'ye istifam onaylanıncaya kadar her ay maaşımdan \_\_\_\_\_ TL  
Mecburi Aylık Yatırım tutarının kesilmesine yetki verdiğimi imzomla tasdik ve beyan ederim.

ADI - SOYADI

KİMLİK K. NO

GÖREV VE STATÜSÜ

İŞ ADRESİ BAKANLIK

DAİRE

İLÇE

ÖDENME ŞEKLİ

AYLIKÇI / ONBEŞÇİ

1958  
ME | KOOP  
CIVILSERVANTS CO-OP LTD.  
İMZA: \_\_\_\_\_

Tarih: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

## Hazine ve Muhasebe Dairesi Müdürlüğü Lefkoşa

Memurlar Kooperatifi LTD.'ye istifam onaylanıncaya kadar her ay maaşımdan \_\_\_\_\_ TL  
Mecburi Aylık Yatırım tutarının kesilmesine yetki verdiğimi imzomla tasdik ve beyan ederim.

ADI - SOYADI

KİMLİK K. NO

GÖREV VE STATÜSÜ

İŞ ADRESİ BAKANLIK

DAİRE

İLÇE

ÖDENME ŞEKLİ

AYLIKÇI / ONBEŞÇİ

1958  
ME | KOOP  
CIVILSERVANTS CO-OP LTD.  
İMZA: \_\_\_\_\_