Tarih:

**İSTANBUL TİCARET ODASI ÜYELİK HİZMETLERİ MÜDÜRLÜĞÜ**

**SİGORTA İŞLEMLERİ BİRİMİ’NE**

Acenteliğimizin şubeleşme işlemleri için gerekli bilgi ve belgeler ekte bilgilerinize sunulur.

Saygılarımızla

Firma Unvanı

İmza