…………………………………………………………………………………ODASI BAŞKANLIĞI

Sayı : Metin girmek için burayı tıklatın.
Konu : Kimlik Paylaşım Sistemi

ESNAF VE SANATKARLAR ODALARI BİRLİĞİ BAŞKANLIĞI’NA
 AYDIN

İlgi : 14.02.2019 tarihli ve 2019/45 sayılı genelge hk.

 Kimlik Paylaşım Sisteminden faydalanmak için aşağıda ismi belirtilen yetkili personel TOKEN Anahtarı ve TOKEN Kullanma Yetkisi verilmesini istiyoruz.

 Gerekli işlemlerin yapılmasını arz / rica ederim. …../……/…….

 Adı Soyadı Adı Soyadı
 Genel Sekreter Başkan
 İmza İmza

**KİMLİK PAYLAŞIMI KULLANACAK YETKİLİ PERSONEL**

|  |
| --- |
| **TOKEN ANAHTARI VE TOKEN KULLANMA YETKİSİ ALMAYA YETKİLİ KİŞİ** |
| **Adı Soyadı** | **Ünvanı** | **TC Kimlik Numarası** | **Cep Telefonu** |
| Metin girmek için burayı tıklatın. | BAŞKAN | Metin girmek için burayı tıklatın. | Metin girmek için burayı tıklatın. |
| **TOKEN ANAHTARI VE TOKEN KULLANMAYA YETKİLENDİRİLECEK PERSONEL** |
| **Adı Soyadı** | **Ünvanı** | **TC Kimlik Numarası** | **Cep Telefonu** |
| Metin girmek için burayı tıklatın. | Metin girmek için burayı tıklatın. | Metin girmek için burayı tıklatın. | Metin girmek için burayı tıklatın. |
| Metin girmek için burayı tıklatın. | Metin girmek için burayı tıklatın. | Metin girmek için burayı tıklatın. | Metin girmek için burayı tıklatın. |
| Metin girmek için burayı tıklatın. | Metin girmek için burayı tıklatın. | Metin girmek için burayı tıklatın. | Metin girmek için burayı tıklatın. |
| Metin girmek için burayı tıklatın. | Metin girmek için burayı tıklatın. | Metin girmek için burayı tıklatın. | Metin girmek için burayı tıklatın. |
| Metin girmek için burayı tıklatın. | Metin girmek için burayı tıklatın. | Metin girmek için burayı tıklatın. | Metin girmek için burayı tıklatın. |
| Metin girmek için burayı tıklatın. | Metin girmek için burayı tıklatın. | Metin girmek için burayı tıklatın. | Metin girmek için burayı tıklatın. |
| Metin girmek için burayı tıklatın. | Metin girmek için burayı tıklatın. | Metin girmek için burayı tıklatın. | Metin girmek için burayı tıklatın. |
| **SİSTEMİN İŞLEYİŞİNE İLİŞKİN BİLGİLENDİRME YAPILACAK E-POSTA** |
| **Adı Soyadı** | **E-Posta** |  |  |
| Metin girmek için burayı tıklatın. | Metin girmek için burayı tıklatın. |
|  |