



ANKARA SERBEST MUHASEBECİ MALİ MÜŞAVİRLER ODASI
(CHAMBER OF CERTIFIED PUBLIC ACCOUNTANTS OF ANKARA)

ÜYELİK İPTALİ
DİLEKÇESİ
(İstifa)

Ankara,/...../.....

SERBEST MUHASEBECİ
MALİ MÜŞAVİRLER ODASI BAŞKANLIĞI'NA
ANKARA

Odamızın sicil numaralı üyesiyim. Ruhsatımın iptal edilmesini ve Oda kaydımın silinmesini talep ediyorum.

Gereğini arz ederim.

Saygılarımla,

Adı-Soyadı
İmza

Yazışma Adresi :

.....

Telefon :

- Ekler:**
- ☐ Ruhsat Aslı
 - ☐ Mesleki Kimlik Kartı Aslı
 - ☐ Büro Tescil Belgesi Aslı
 - ☐ Kaşe
 - ☐ Borçsuzluk Yazısı