MANİSA SMMM ODASI BAŞKANLIĞI’NA

Odamız …… sicil nolu üyesi bulunmaktayım. ……………………. tarihi itibariyle …………………….. nolu SMMM Ruhsatımın iptal edilerek, üyelik kaydımın silinmesini talep ediyorum. Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 Ad, Soyad

 İmza

Adres :

Tel :