|  |  |
| --- | --- |
| **Bakanlık Temsilcisine Verilecek Form EK- 6-- F0RMU** | |
| **Genel Kurul Toplantısı Yapılacak Kooperatifin** | |
| -Unvanı |  |
| -Ortak Sayısı |  |
| -Ticaret Sicil No |  |
| -Adresi |  |
| -Telefon No |  |
| -Toplantı Günü |  |
| -Toplantı Saati |  |
| -Toplantı Türü |  |
| -Toplantı Yeri |  |
| **Formu Dolduranın** |  |
| -Adı |  |
| -Soyadı |  |
| -Görevi |  |
| -İmzası |  |
| -Tarih…………… |  |
|  | |
| Kooperatiflerce doldurulacaktır.) | |