|  |
| --- |
|  **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.) |