**Tarih :** …./…./…….

**YALOVA TİCARET ve SANAYİ ODASI**

**Genel Sekreterliği ‘ne**

Sigorta Acenteleri Yönetmeliği’nin Uygulanmasına İlişkin 2014/8 sayılı Genelge’nin 7 inci maddesi gereği, Şube olarak teşkilatlanmış olan/olacak acentelere ilişkin organizasyon şeması, tablolar ve bilgi formlarında yer alan bilgilerde bir değişiklik olması halinde en geç **on (10)** iş günü içerisinde bildirimde bulunacağımız hususunu bilgilerinize arz ederiz.

Saygılarımızla,

**Kaşe / İmza**

**İletişim Bilgileri**

Adres :

E-posta :

Tel :

Faks :

GSM :