|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **KAŞE İADE FORMU** | | | | | | | | |

Odamız aracılığı ile talep etmiş olduğum ve TÜRMOB tarafından adıma gönderilen ………. numaralı SMMM mesleki kaşemi faaliyette bulunmadığımdan dolayı TÜRMOB’a iade edilmek üzere Trabzon SMMM odasına iade ediyorum

**TESLİM EDEN**

Adı Soyadı :

Üye sicil No :

Teslim Tarihi : ......./……/ 20…..

İmza - :

**TESLİM ALAN**

Adı Soyadı :

Teslim Tarihi :

İmza :