**ZONGULDAK SAĞLIK**

**ÇALIŞANLARI MENSUPLARI**

**YARDIMLAŞMA DERNEĞİ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Borç İsteyen** | **Adı Soyadı** | **:** |  | | **Vatandaşlık No (TC)** | **:** |  |
| **Görevi** | **:** |  | | **Cep Tel** | **:** |  |
| **Borç İstenen Miktar** | **:** |  | | **Taksit Sayısı** | **:** |  |
| **Kefiller** | **Adı Soyadı** | | | **Vatandaşlık No (TC)** | | **Gelir** | |
|  | | |  | |  | |
|  | | |  | |  | |

**İKRAZ TALEPNAMESİ DİLEKÇESİ**

TALEP EDEN

KEFİL