

..... / ..... / 20....

**SUNGURLU TİCARET VE SANAYİ ODASI  
GENEL SEKRETERLİĞİ'NE**

.....unvanlı ve  
.....Levha numaralı sigorta acentesiyiz.

Sigorta acenteliği faaliyetini yürüttüğümüz işyerimizin, “**Sigorta Acenteliği Faaliyetinin Yürütüleceği Mekanın Sahip Olması Gereken Asgari Fiziki Şartlara**” uygunluğunun tetkiki için gerekli denetimin Odanızca yapılmasını arz ederiz.

Saygılarımızla.

**Firma Unvanı**  
**Kaşe İmza**

**İletişim Bilgileri:**

Adres:

Telefon :  
E-mail :

Faks :  
GSM No :

SGK İşyeri Numarası :

Mersis Numarası :

**Ekler:**

Aşağıdaki eklerin eksiksiz teslimi gerekmektedir.

- Dekont Fotokopisi (80TL Tetkik Ücreti)
- Acente adına düzenlenmiş 2 adet fatura (elektrik, telefon, doğalgaz, su vb.)
- Acente adına düzenlenmiş statik ip servis sağlayıcısından alınacak resmi belge.

**Not:**

Denetim esnasında firma yetkilisi ya da teknik personelinin bulunması gerekmektedir.