

**2.000 USD TEMİNAT ALINAN KARNELER İÇİN
DOLDURULACAK BEYANNAME**

Firma Tarafından Doldurulacak Bölüm

Karne No:		<input type="checkbox"/> Kullanılmadan Kayıp Edilen Karne <input type="checkbox"/> Süresi İçinde İade Edilemeyen Karne
Teminat Cinsi	<input type="checkbox"/> Nakit * <input type="checkbox"/> Mektup	
Firma Adı		
Kütük No		
Adres		
Telefon		
Hareket Yeri		
Boşaltma Yeri		
Banka Hesap No		

* (Eğer Teminat Cinsi Nakit İse; Firma Banka Hesap No. Belirtilecek)

Oda Tarafından Doldurulacak Bölüm

Düzenleyen Oda	BOLU TİCARET VE SANAYİ ODASI
Veriliş Tarihi	
Geçerlilik Tarihi	
Açıklamalar	

Ekindeki Belgeler:

Oda Yetkilisi Adı Soyadı İmza Tarih	Firma Yetkilisi Adı Soyadı İmza Tarih