**TCDD VAKFI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ**

 **ANKARA**

 Vakfınızın üyesiyim T.Ö.F’deki birikimimin tarafıma ödenmesi için gereğini arz ederim.

NOT:

|  |
| --- |
|  |

 Vakıf üyeliğim devam etsin.

|  |
| --- |
|  |

 Vakıf üyeliğim devam etmesin

 T.C. Kimlik No : Sicil No :

 Adı Soyadı : Vakıf No :

 Mail : Tarihi :

ADRES:

TELEFON: İMZA