**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