

## 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