



TÜRKİYE ENERJİ VAKFI
KURUMSAL ÜYELİK FORMU

Türkiye Enerji Vakfı (TENVA)

ANKARA

.../.../201.

Kuruluşumuz Türkiye Enerji Vakfı Resmi Senedi ve Yönetmeliği'nde yer alan yükümlülükleri yerine getirerek Vakfa üye olmak arzusunadadır. Kuruluşumuz taahhütlerine uymadığı takdirde Vakıf ile olan ilişkisinin sona ermesini kabul etmektedir.

Kuruluşumuza ait imza sirkülerinin* teslimine ve Yıllık Kurumsal Üyelik Aidatı'nın** aşağıda belirtilen hesap numarasına yatırılmasına müteakip, TENVA Yönetim Kurulu kararı ile kurum üyeliğimizin başlayacağını; kurum olarak taahhütlerimize uymadığımız takdirde Vakıf ile olan ilişkimizin sona ereceğini kabul ediyoruz. Gerekli işlemlerin yapılması hususunu arz ederim. Saygılarımızla,

Yetkili Kişi

Adı -Soyadı

İmza/Kaşe

Kuruluş Adı:	
Kuruluş Adresi:	
Web adresi/ Telefon / Faks:	
Faaliyet Alanı:	

Banka hesap bilgileri:

Hesap Adı: KURUMSAL ÜYELİKLER

Hesap No: 01782412-000003

IBAN: TR37-0020-3000-0178-2412-0000-03

**EK: İmza Sirküleri Fotokopisi*

**Yıllık Kurumsal Üyelik Aidatı 10.000TL'dir. Yıllık aidat üyelik tarihinde alınır.*

1. Kuruluş Temsilcisi

KİŞİSEL BİLGİLER

Adı – Soyadı:

Görevi:

İş Telefonu:

E-posta adresi : (Birincil ve ikincil e-posta seçeneklerinizi belirtebilirsiniz.)

.....@.....

.....@.....

Mobil Telefonu:

Yukarıda belirtmiş olduğum Ad-Soyad ve Kurum / Şirket bilgilerimin web sitenizde yer almasına onay veriyorum.

Evet / Hayır

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

2. Kuruluş Temsilcisi

KİŞİSEL BİLGİLER

Adı – Soyadı:

Görevi:

İş Telefonu:

E-posta adresi : (Birincil ve ikincil e-posta seçeneklerinizi belirtebilirsiniz.)

.....@.....

.....@.....

Mobil Telefonu:

Yukarıda belirtmiş olduğum Ad-Soyad ve Kurum / Şirket bilgilerimin web sitenizde yer almasına onay veriyorum.

Evet / Hayır

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

3. Kuruluş Temsilcisi

KİŞİSEL BİLGİLER

Adı – Soyadı:

Görevi:

İş Telefonu:

E-posta adresi : *(Birincil ve ikincil e-posta seçeneklerinizi belirtebilirsiniz.)*

.....@.....

.....@.....

Mobil Telefonu:

Yukarıda belirtmiş olduğum Ad-Soyad ve Kurum / Şirket bilgilerimin web sitenizde yer almasına onay veriyorum.

Evet / Hayır

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------