

TÜRK VETERİNER HEKİMLER BİRLİĞİ  
İstanbul Veteriner Hekimler Odası

7440 SAYILI YASAYA GÖRE BORÇ YAPILANDIRMA BAŞVURU FORMU

BAŞVURU BİLGİLERİ	
Adı Soyadı :	Üye No:
TCKN :	E-Posta :
Cep Telefonu :	
ÖDEME ŞEKLİ	PEŞİN <input type="checkbox"/> TAKSİTLİ <input type="checkbox"/>

7440 Sayılı Yasanın 10 uncu maddesinin 18 inci fıkrası maddesi kapsamında borçlarımın yapılandırılmasını talep ediyorum. Yapılandırılan borçlarımın tamamını, yapılandırmayı talep ettiğim tarihten itibaren Yasanın tanıdığı 6 aylık sürenin sonuna kadar Kanunun öngördüğü koşullarda ödemeyi beyan ve taahhüt eder, yapılandırılan borçlarımla ilgili dava açmayacağımı, kanun yollarına başvurmayacağımı, açılmış davalardan feragat edeceğimi bildiririm.

Bilgilerinizi ve Oda aidat borçlarımın 7440 Sayılı Kanun kapsamında yapılandırılmasını arz ve talep ederim.

...../...../2023

İMZA