

Tarih:...../...../.....

Sosyal Sigortalar Dairesi Genel Müdürlüğü,
Lefkoşa.

Şampiyon Melekleri Yaşatma Derneği'ne maaşımdan
.....tutarındaki
miktarın kesilmesine yetki verdiğimi imzamlı tasdik ve beyan ederim.
ADI-SOYADI :.....
KİMLİK K. NO :.....
STATÜSÜ :.....
İLÇE :.....
ÖDENME ŞEKLİ :AYLIKÇI

İMZA:.....

Tarih:...../...../.....

Sosyal Sigortalar Dairesi Genel Müdürlüğü,
Lefkoşa.

Şampiyon Melekleri Yaşatma Derneği'ne maaşımdan
.....tutarındaki
miktarın kesilmesine yetki verdiğimi imzamlı tasdik ve beyan ederim.
ADI-SOYADI :.....
KİMLİK K. NO :.....
STATÜSÜ :.....
İLÇE :.....
ÖDENME ŞEKLİ :AYLIKÇI

İMZA:.....