

İLETİŞİM BİLGİ FORMU*

AKSARAY İL KÜLTÜR VE TURİZM MÜDÜRLÜĞÜ İHALE KOMİSYONU BAŞKANLIĞINA	
...../...../2022	
İşin Adı	Aksaray İli, Aksaray Kültür Merkezi Kafeteryasının 3 yıl süreli Kiralanması
İsteklinin Adı-Soyadı / Ticaret Unvanı	
T.C. Kimlik Numarası (gerçek kişi ise)	
Vergi Kimlik Numarası	
Tebliğat Adresi	
Telefon ve Faks Numarası	
Elektronik Posta Adresi (varsa)	

Yukarıda belirttiğim tüm bilgilerin doğruluğunu kabul ve beyan ederim.

Adı SOYADI / Ticaret Unvanı
Kaşe ve İmza**