…………………………………….MÜDÜRLÜĞÜNE

Adıma tahakkuk ettirilen emeklilik tazminatının (yolluk giderlerimin) aşağıda belirtilen banka hesap numarasına yatırılması hususunda gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim. ….. / …../ 20….

Adres: …………………………………………..

 …………………….

##

## GSM No : . … … . . . . İmzası :

T.C. Kimlik No: . . . . . . . . . . . . . . . . Adı Soyadı : ………………………

**BANKA ŞUBESİ VE HESAP NUMARASI**

Banka Adı/Şube: …………………………….

IBAN: TR