Terme Ticaret Sicili Müdürlüğü’ne

Müdürlüğünüzde .......... sicil numarasında …………………………………………………………............ unvanı ile kayıtlı bulunan firmama ait Acentelik Fesihnamesinin tescili hususu bilgilerinize arz olunur.

Adres :……………………..

Telefon :…………………….

 Adı ve Soyadı

 İmza