

EDİ-KOOP MUVAFAKATNAME

EDİKOOP Üye No :
Adı ve Soyadı :
İşyeri :
Sicil No :
İşyeri Telefon :
Bankomat No :
(kartın arkasında bulunan 00158)

Yukarıda yazılı bilgiler ve aşağıda imza kendime aittir.

Çalışmakta olduğum işyerimden, almakta olduğum maaş ve maaş avansımı her ayın 15.günü / 18. günlerinde VAKIFLAR BANKASI bankomat' dan almaktayım.

EDİKOOP ve EDİKOOP Yardımlaşma Sandığına ait aidat, kredi, alışveriş ve kefaletten doğan borçlarımı, Yönetim Kurulu tarafından bildirilecek miktarı bankanız nezdinde bulunan maaş ve maaş avansımdan (KESİLECEK MİKTARIN MAAŞ VE AVANSIMIN KARŞILAMAMASI DURUMUNDA BİLE OLAN MİKTARIN) otomatik olarak kesilerek EDİ-KOOP un bankanız nezdinde bulunan 00158007270705485 NOLU hesabına aktarılması hususunu arz ve muvafakat ediyorum.

Üyesi / ortağı olduğum EDİ-KOOP kooperatifine ait borçlarımın maaşımdan kesilebilmesi için bankanıza verdiğim otomatik ödeme talimatımın iptal edilebilmesi için düzenlenecek dilekçenin kooperatif onayı ile geçerli olabilmesi için muvafakat ederim.

...../...../.....

Adı soyadı :

İmzası :