**YARARLANICI BİLGİLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Unvanı** | : |  |
| **MERSİS No**  | : | (Mersis ve Vergi numarası var is belirtilmesi gerekmektedir) |
| **Vergi No**  | : |  |
| “Ticaret Bakanlığı Destek Yönetim Sistemi (DYS)”nde yer alan unsurlarından yararlanmak üzere daha önce yetkilendirilen aşağıda kimlik bilgileri yer alan kişinin yetkisini azlediyorum. |
| **Temsile yetkili kişi ya da kişiler**  | : |  |
| **İmzalar**  | : |  |
| **İmza Tarihi** | : |  |

**Not: Yetkilendirilen kişinin kendi isteğiyle yetkisinin azline dair başvuruda bulunması durumunda bu formun yararlanıcıyı temsile yetkili kişilerce imzalanması zorunlu değildir.**

**YETKİSİ AZLEDİLEN KULLANICININ BİLGİLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Yetkisi Azledilen Kullanıcının****Adı ve Soyadı**  | : |  |
| **Yetkisi Azledilen Kullanıcının****T.C Kimlik Numarası** | : |  |
| **Yetkisi Azledilen Kullanıcının****İmzası** | : |  |
| **İmza Tarihi** | : |  |

**Not: Yararlanıcının isteğiyle yetki azline dair başvuruda bulunulması durumunda bu formun yetkisi azledilen kişilerce imzalanması zorunlu değildir.**

**\*Bu form yetkisi azledilecek her kullanıcı için ayrı ayrı doldurulmalıdır.**

**\*KEP ile yapılacak başvurularda, bu formun ve ekinde sunulacak her belgenin ayrı ayrı taranması gerekmektedir.**

**\*Bu form elektronik ortamda bilgisayarınızda doldurulacaktır**