

İstanbul, ____ / _____ /2017

Kumport Liman Hizmetleri ve Lojistik Sanayi ve Ticaret A.Ş.

Genel Müdürlüğü'ne

Beylikdüzü – İstanbul

Limanınızda verilecek tüm hizmetlerle ilgili olarak (Örneğin tam tespit, tespit, x-ray, numune alma, tartı gibi CFS hizmetleri, ödeme yapılması, fatura düzenlenmesi vb) işlemlerin başlatılması, takibi, evrak teslimi, teslim alınması konularında resmi yetkilisi ya da vekili olduğumuz gerçek veya tüzel kişiler adına firmamızı temsilen, firmamız elemanı olan ve aşağıda isim ve T.C. kimlik numaraları ile iletişim bilgileri bulunan kişiler yetkilidirler. Bu çalışanlarımızın şirketimizle ilişkisinin kesilmesi halinde tarafınıza yazılı bilgi verilecek olup, bilgi verilmediği takdirde sorumluluğun tarafımıza ait olduğunu kabul ve taahhüt ederiz.

Adı Soyadı	T.C. Kimlik No.su	Cep Telefon No	E posta Adresi

Saygılarımızla,

Firma Tam Ünvanı : _____

Vergi Dairesi ve No : _____ / _____

Tel.no/e-mail : _____ / _____

Yetkilisi/leri : _____ / _____

İmza/ları : _____ / _____

Ekler:

- 1- Firmamızın geçerli imza sirküleri
- 2- Yetkilendirilen kişilerin renkli nüfus cüzdanı fotokopileri