**EK-1**

**Sayı:** . . *.1.* . ./20....   
**Konu:** Bakanlık temsilcisi talebi

**AYDIN VALİLİĞİNE   
(Ticaret İl Müdürlüğü)**

Kooperatifimizin ……. yılı olağan/olağanüstü genel kurul toplantısı; …./…./20…... Günü, saat ……… ‘de ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………adresinde yapılacaktır.

Bilgi edinilmesini, genel kurul toplantısında Bakanlığımız Temsilcisinin hazır bulundurulmasını arz ederim.

ÇAĞRIYA YETKİLİ KİŞİLERİN   
İSİM VE İMZALARI   
(EN AZ 2 KİŞİ)

|  |  |
| --- | --- |
| **KOOPERATİFİN** |  |
| UNVANI : |  |
| TİCARET SİCİL NO/  MERSİS NO : |  |
| ORTAK SAYISI : |  |
| TELEFON : |  |
| YAZIŞMA ADRESİ: |  |
| **Ekler:**  1-Çağrı İçin Alınan Kararın Örneği |  |
| 2-Çağrıyı Yapanların Yetkili Olduklarını Gösterir Belge |  |
| 3-Toplantı Gündemi |  |
| 4-Vezne Alındısı |  |
| 5-Gerekli Görülen Diğer Belgeler |  |