**EK-1**

**Sayı:** . . *.1.* . ./201.   
**Konu:** Bakanlık temsilcisi talebi

**…………………………….VALİLİĞİNE   
(Ticaret İl Müdürlüğü)**

Kooperatifimizin ……. yılı olağan/olağanüstü genel kurul toplantısı; …./…./201. Günü, saat ……… ‘de ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………adresinde yapılacaktır.

Toplantının yukarıda belirtilen gün ve saatte yapılmaması durumunda, Bakanlığınızdan yeniden temsilci isteminde bulunulacaktır.

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: |  |
| 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 |  |