Tarih : …/…/20…

Sayı :

|  |
| --- |
| **YETKİYİ DEVREDENİN** |
| ADI SOYADI |  |
|  |
| UNVANI |  |
|  |
| İMZASI |  |
|  |
| **YETKİYİ DEVRALANIN** |
| ADI SOYADI |  |
|  |
| UNVANI |  |
|  |
| İMZASI |  |
|  |
| **YETKİ DEVRİNİN KONUSU** | **AÇIKLAMA** |
| MALİ |  |  |
| İDARİ |  |
|  |
| **YETKİ DEVRİNİN SÜRESİ** |  |
|  |
| **YETKİ DEVRİNİN YASAL DAYANAĞI** |  |
| **EKLER** |  |

Not: Bu Form EBYS’de tanımlandığı şekilde kullanılacaktır. Islak imzalı olarak kullanılmayacaktır.