



## VAKIFLAR BANKASI EMEKLİLERİ DERNEĞİ

### ADRES DEĞİŞİKLİK BİLDİRİMİ

Adres ve iletişim bilgilerimin aşağıda belirtilen şekilde güncelleştirilmesini rica ederim.

Adı Soyadı : \_\_\_\_\_  
Emekli Sicil No : \_\_\_\_\_  
Adres : \_\_\_\_\_  
Semt : \_\_\_\_\_ P.K. : \_\_\_\_\_  
İlçe : \_\_\_\_\_  
İl : \_\_\_\_\_  
Ev Telefonu : \_\_\_\_\_ GSM : \_\_\_\_\_  
E-posta adresi : \_\_\_\_\_

...../...../201

İmza :