AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

 Ekli faturam nedeniyle kurumunuzdan doğan alacağımın aşağıda belirttiğim banka hesap numarama aktarılmasını arz ederim.

 İMZA

Adı Soyadı :

Banka Adı :

Hesap No :

IBAN No :

TC. Kimlik No :