

GÜNEYDOĞU ANADOLU İHRACATÇI BİRLİKLERİ GENEL SEKRETERLİĞİ

GÖRÜŞ BİLDİRİM FORMU (EİT Tarife Dışı Engeller Raporu)

| | |
|--|--|
| Konunun Dile Getirilmesini Talep Eden Firmanın Ünvanı | |
| Konunun Dile Getirilmesini Talep Eden Firmanın İletişim Bilgileri | |
| Adres | |
| Telefon Numarası | |
| Faks Numarası | |
| E-Posta Adresi | |
| Konunun Dile Getirilmesini Talep Eden Firmanın İlgili Elemanının İletişim Bilgileri | |
| Adı Soyadı | |
| Telefon Numarası | |
| E-Posta Numarası | |
| Toplantıda Dile Getirilmesi Talep Edilen Hususa İlişkin Ayrıntılı Bilgi | |
| | |