

 **ANKARA HARB-SANAYİİ İŞÇİLERİ VE AİLELERİ SOSYAL DAYANIŞMA,**

 **SAĞLIK VE EĞİTİM YARDIMLAŞMA SANDIĞI (SAVİSAN) BAŞKANLIĞI**

 Savisan Sandığının üyesi bulunduğum……………………………............

fonundan ayrılmak istiyorum.

 Gereğinin yapılmasını arz ederim. …../…./….

 Adı Soyadı :

 **(Mutlaka doldurulacaktır.)**TC. NO :

 İş Yeri :

 Nedeni:

 İmza :