**Dış Ticaret Servisi**

**“DIŞ TİCARET BİLGİLENDİRME SEMİNERİ”**

**KATILIM FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Firma Ünvanı** | **:** |  |
| **Katılımcı Adı** | **:** |  |
| **Telefon (Cep)** | **:** |  |
| **E-Mail** | **:** |  |
| **Sektör**  | **:** |  |

Katılım için n.koyuncu@kto.org.tr mail adresi veya 353 05 46 nolu faks’a göndermeniz rica olunur.