

A. Başvuru Sahibi İletişim Bilgileri

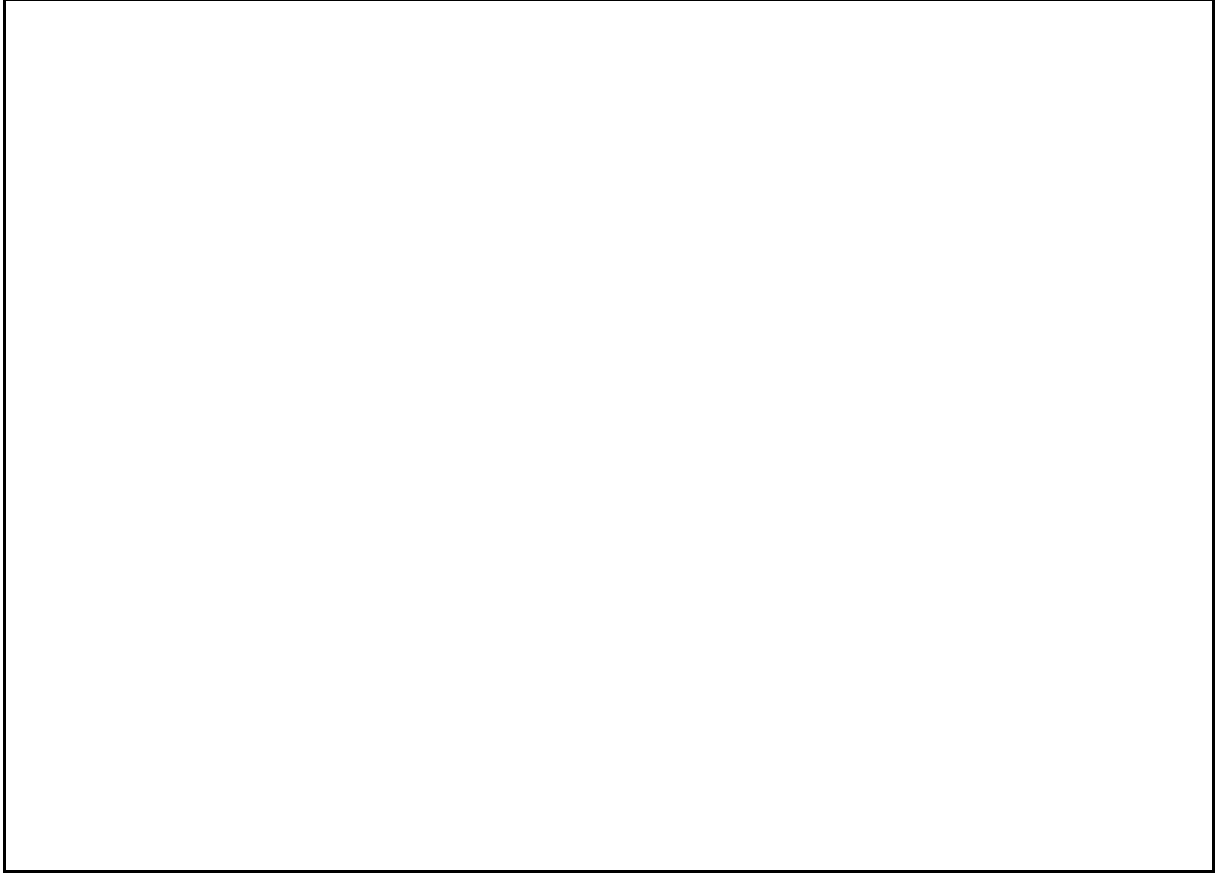
Tc Kimlik No / Pasaport No (yabancı ise)	
Telefon	
E Posta	
İkamet veya İşyeri Adresi	

B. Lütfen Şenpazar AVM ile olan ilişkinizi belirtiniz. (Ziyaretçi, Müşteri, İş ortağı çalışan, çalışan adayı, eski çalışan, üçüncü taraf firma çalışanı, hissedar gibi)

Ziyaretçi Müşteri İş ortağı	Çalışan Çalışan adayı Eski Çalışan Diğer :.....
Şirketimiz içerisinde iletişimde olduğunuz Birim: Konu:	

1. Talep Konusu

Lütfen KVKK kapsamındaki talebinizi detaylı olarak belirtiniz:



Başvuru Sahibi
Adı Soyadı:
İmza (yazılı başvuru ise):