**………………………………….. FAKÜLTESİ/YÜKSEKOKULU/MESLEK YÜKSEKOKULU**

**………………………….. DEKANLIĞI/MÜDÜRLÜĞÜ**

 Tarih:

**Sayı**:

**Konu**:

 **…………………………………….. KURUMU/FİRMASI**

-------------------------- kullanmak amacı ile aşağıda adı geçen ………………….. çözücülerin ithali için gerekli iznin verilmesini saygılarımla arz ederim.

 ADI SOYADI-ÜNVANI

 İMZA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Malzemenin Adı | Marka | Ürün Kodu | Ambalajı | Miktarı |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |