|  |  |
| --- | --- |
| **Yerli Malı Belgesi TOBB Onay Ücreti İçin Banka Bilgileri** | **HESAP ADI :Türkiye Odalar Ve Borsalar Birliği YATACAK ÜCRET: 165 TL** |
| ZİRAAT BANKASI / AKAY ŞB. (ANKARA) | **HESAP NO:760-5994350 5032**  **IBAN NO:TR02 0001 0007 6005 9943 5050 32** |
| HALK BANKASI / ÇUKURAMBAR TİCARİ ŞB. (ANKARA) | **HESAP NO:1311-16000038**  **IBAN NO:TR14 0001 2001 3110 0016 0000 38** |
| VAKIF BANK / MERKEZ ŞB. (ANKARA) | **HESAP NO:184-2068017**  **IBAN NO:TR21 0001 5001 5800 7293 5864 13** |
| AKBANK / BAKANLIKLAR ŞB. (ANKARA) | **HESAP NO:153-69072**  **IBAN NO:TR35 0004 6001 5388 8000 0690 72** |
| İŞ BANKASI / AKAY ŞB (ANKARA) | **HESAP NO:4201-785529**  **IBAN NO:TR10 0006 4000 0014 2010 7855 29** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Yerli Malı Belgesi CTO Onay Ücreti İçin Banka Bilgileri** | **HESAP ADI : Ceyhan Ticaret Odası**  **YATACAK ÜCRET: 850,00 TL** |
| HALK BANKASI / CEYHAN ŞUBESİ | IBAN NO: TR58 0001 2009 1590 0016 0000 67 |

NOT: 1- Açıklama kısmına “………………………………..firması Yerli Malı Ücreti” yazınız.

2- Dekontların suretlerini “Tahsilat Servisi” görevlisine veriniz, veya

(E Mail : [ozgursuna@ceyhanto.org.tr](mailto:ozgursuna@ceyhanto.org.tr) ) adresine gönderiniz …………………………………………………………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| **Kapasite Raporu TOBB Onay Ücreti İçin Banka Bilgileri** | **HESAP ADI :Türkiye Odalar Ve Borsalar Birliği YATACAK ÜCRET: 700,00 TL** |
| TÜRKİYE İŞ BANKASI / AKAY ŞUBESİ | **IBAN No: TR 1000 0640 0000 1420 1078 5529** |
| AKBANK / BAKANLIKLAR ŞUBESİ | **IBAN No: TR 3500 0460 0153 8880 0006 9072** |
| HALK BANKASI / KIZILAY ŞUBESİ | **IBAN No: TR 1400 0120 0131 1000 1600 0038** |
| ZİRAAT BANKASI / AKAY ŞUBESİ | **IBAN No: TR 0200 0100 0760 0599 4350 5032** |
| VAKIFLAR BANKASI MERKEZ ŞUBE / ANKARA | **IBAN No: TR 2100 0150 0158 0072 9358 6413** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Yerli Malı Belgesi CTO Onay Ücreti İçin Banka Bilgileri** | **HESAP ADI : Ceyhan Ticaret Odası**  **YATACAK ÜCRET: 1.600,00 TL** |
| HALK BANKASI / CEYHAN ŞUBESİ | **IBAN NO: TR58 0001 2009 1590 0016 0000 67** |

NOT: 1- Açıklama kısmına “………………………………..firması Kapasite Raporu Ücreti” yazınız.

2- Dekontların suretlerini “Tahsilat Servisi” görevlisine veriniz, veya

(E Mail : [ozgursuna@ceyhanto.org.tr](mailto:ozgursuna@ceyhanto.org.tr) ) adresine gönderiniz …………………………………………………………………………………………………………..