Tarih

DENTAL KLİNİK İŞLETMECİLERİ DERNEĞİ’NE,

……..Şirketimizin Dental Klinik işletmecileri Derneğine üye olmasını ve üye olarak da ……………….. T.C kimlik numaralı ( ADI / SOYADI ) nin temsil etmesini arz ederiz.

Şirket kaşesi