**TAŞINIR KONTROL YETKİLİSİ BİLGİ FORMU**

Harcama Birimin Adı :

T.C. Kimlik No :

Adı Soyadı :

Görev Unvanı :

E-Posta Adresi :

Cep Telefonu :

Tatbiki İmza Örneği: