	C-İŞVEREN/İŞYERİ/VE	RGİ DAİRESİ/ESI	NAF SAN.SİC.	MEMURLUÒ	šu/ziraa1	ODASI/TARIM İL/İLÇE	MD./ŞİRKET I	BİLGİLERİ		***************************************
21	ÇSGB İŞ KOLU: 15		ÇSGB BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ DOSYA NUMARASI			S MESLEK	DOSYA		r r	IL
					0 0 0 0	0 0 0	0 0	0 0	0 0 0	
22	SGK İŞYERİ SİCİL NUMARASI	M	İŞKOLU	ÜNİTE		İSYERİ SIRA NO	İL KOD	İLÇE	KONT	ALT İŞV.
				YENİ	ESKİ	-			NO	
		2	8211	07	07	1091676	034	13	03	000
23	Vergi Numarası	6130767067								
,,,,,,,,,,,			D-BE	YAN VE TAA	HHÜTLER				***************************************	
24	İşverenin/İşyerinin/İlgili Kuruluşun Adı-Soyadı/Ünv. MAVİ EGE D AĞITIM NAKLİYAT VE TİCARET ANONİM ŞİRKETİ				İşyerinin(Kurumun) Adresi ÜSKÜDAR NUHKUYUSU CAD. İSTANBUL ÜSKÜDAR No:N:16//9					
25	Yukarıda yazılı hususların gerçeğe uygun olduğunu beyan ederim.				Sigortalının adı-soyadı, İmzası					
26	Yukarıda yazılı hususların sigortalının nüfus cüzdanındaki ve beyan ettiği resmi belgelerdeki kayıtlara uygun olduğunu,belgenin 5510,4857,5953,854ve 2821 sa kanunlarda belirtilen yükümlülükler esas alınarak düzenlendiğini beyan ederim. Onaylayan Yetkilinin (Kaşe/Mühür/İmza)									