

.....**SOSYAL GÜVENLİK MERKEZ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Kurumunuza T.C. kimlik Numarası / sigorta sicil numarası ile kayıtlı bulunmaktayım. 1475 sayılı İş Kanunu'nun 14 üncü Maddesinin 1 inci fıkrasının (5) numaralı bendi gereği işyerime sunulmak üzere kıdem tazminat yazısının tarafıma verilmesi,

Arz ederim.

T.C. Kimlik No :

Adres :

Telefon :

İşyeri Unvanı :

Tarih :

Adı Soyadı :

İmza :