



TMMOB
Harita ve Kadastro Mühendisleri Odası
Oda Hukuk Birimi
Hukuk Danışmanlığı Talep Formu

Üyenin; Adı/ Soyadı:	
Üye Sicil Numarası:	
Çalıştığı Alan:	
Çalıştığı Kurum/ Şirket:	
Bulunduğu İl-İlçe:	
Cevabın Ne Şekilde Beklendiği	Tel : <input type="checkbox"/> Fax : <input type="checkbox"/> e_posta : <input type="checkbox"/> Yüzyüze Görüşme : <input type="checkbox"/>
Randevu Talebi (Var/Yok): Talep Tarihi:	
Geri Dönüş İçin Adres Bilgileri ve Güncelliği:	Tel: E_posta: Fax:
Yaşanılan Sorun Özeti:	