



**Ek-2.1**

**ÖDEME DİLEKÇESİ ÖRNEĞİ**  
(Firma antetli kağıdına düzenlenecektir.)

...../...../.....

**EGE İHRACATÇI BİRLİKLERİ GENEL SEKRETERLİĞİ**  
**İZMİR**

Aflatoksinli İncirlerin İmhası Projesi kapsamında Ege Kuru Meyve ve Mamulleri İhracatçıları Birliği temsilcilerine teslim etmiş olduğumuz/adımıza teslim edilmiş olan ..... ürünü (*mahsul yılı yazılacaktır*) aflatoksinli kuru incirlere ait geri ödemenin aşağıda detayları verilen banka hesabımıza yapılması hususunda gereğini arz ederiz.

Firma İmza - Kaşe

Lehdar:  
Banka adı:  
Şube adı:  
Hesap numarası:  
IBAN No :

**Ek:** Firma güncel imza sirküleri.

25.10.2021 / 14918

