**YENİ AÇILAN DÖSELER İLE SAYMAN DEĞİŞİKLİĞİNDE GÖNDERİLECEK FORM**

**EK 2-A**

| S.NO | İL | İLÇE | MEB KURUM KODU | KURUM ADI | DÖSE VERGİ KİMLİK NUMARASI (VKN) | SAYMAN/MUHASEBE YETKİLİSİ | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | ADI | SOYADI | T.C. KİMLİK NO | CEP TEL NO | E-POSTA |
| 1 | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | |