|  |
| --- |
| **Kayıt No: *HAK Personeli tarafından doldurulur*** |
| **Form Doldurma Nedeni: Askıya Alma Geri Çekme** |
| **Karara İlişkin Talebi Yapan Mercii: HAK HUDK** |
| **Karara İlişkin Kuruluşa Ait Bilgiler:**  **HUDK Adı:**  **Ticari Unvanı:**  **Faaliyet Merkezi:**  **İrtibat Adresi:**  **İrtibat Numarası:**  **Hela akreditasyon kararının**  **Alındığı tarih:**  **HAK tarafından verilmiş resmi karar/dosya numarası:** |
| **ASKIYA ALMA / GERİ ÇEKME GEREKÇELERİ:** |
| **ASKIYA ALMA / GERİ ÇEKME KAPSAMI\*:**  ***\*HAK tarafından düzenlenen helal akreditasyon sertifikasında belirtilen helal akreditasyon kapsamına istinaden*** |
| **İlgili HAK Yetkilisi:**  **Adı Soyadı: Unvanı:**  **Kayıt Tarihi: İmza:** |