|  |
| --- |
| **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:** |