|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **KONAKLAMA İSTATİSTİK SİSTEMİ** |  |
|  | **BAKANLIK BELGELİ TESİS****KULLANICI TANIMLAMA FORMU** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TESİS ADI:** |  |
| **TESİS ADRESİ:** |  |
| **İşletme adına formu dolduracak****KULLANICININ****TC KİMLİK NO:** |  **-- -- -- -- -- -- -- -- -- -- -- --**  |
| **KULLANICI AD:** |  |
| **KULLANICI SOYAD:** |  |
| **KULLANICI E-POSTA:** |  **@** |
| **KULLANICI (GSM) CEP /İŞ TEL** |  |
| **TESİS TELEFONU:** | **(\_ \_\_) \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_** |
| **TESİS FAKSI:** | **(\_ \_ \_) \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_** |

 Konaklama İstatistik Sistemine aylık olarak istatistiki bilgi girişi sağlayabilmeniz için gerekli olan ve yukarıda belirtilen kullanıcı ve tesis bilgilerinin doğruluğunu beyan ederiz. Yukarıdaki bilgilerde değişiklik olması durumunda bulunduğumuz ildeki T.C. Kültür ve Turizm Bakanlığı İl Müdürlüğü’nü yazılı olarak zamanında bilgilendireceğimizi taahhüt ederiz.

**Tarih :……./……./2017**

**Onaylayan TesisYetkilisinin Ad- Soyad :…………………………………………………**

**Unvan : ………………………………………………..**

**Kaşe :**

**İmza :**

**Balıkesir İl Kültür ve Turizm Müdürlüğü**

**Tel:02662451335- 144 veya 143**

 **Fax:02662447271**

 **Mail : iktm10@kulturturizm.gov.tr**