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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TESİS ADI:** |  | | | |
| **İLİ:** |  | | **İLÇESİ:** |  |
| **ADRESİ:** |  | | | |
| **TELEFONU:** | **(\_\_\_) \_\_\_ \_\_ \_\_ - \_\_\_\_** | | | |
| **FAKSI:** | **(\_\_\_) \_\_\_ \_\_ \_\_ - \_\_\_\_** | | | |
| **TÜRÜ:** | **Kamping Kaplıca Tatil Köyü**  **Motel Otel Pansiyon** | | | |
| **ODA SAYISI:** |  | **YATAK SAYISI** | |  |
| **İşletme adına formu dolduracak**  **KULLANICI**  **TC KİMLİK NO:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |
| **KULLANICI AD:** |  | | | |
| **KULLANICI SOYAD:** |  | | | |
| **KULLANICI E-POSTA:** | **@** | | | |
| **KULLANICI (GSM) CEP /İŞ TEL** |  | | | |

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 Tesis Yetkilisinin Ad- Soyad :………………………………..**

**Unvan :………………………………**

**Kaşe :**

**İmza :**

**Balıkesir İl Kültür ve Turizm Müdürlüğü**

**Tel:02662451335- 144 veya 143**

**Fax:02662447271**

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