**KOSGEB ANTALYAMÜDÜRLÜĞÜ KOBİGEL 2020 ÇAĞRISI TANITIM TOPLANTISI KATILIMCI BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **İşletme Adı:** | **İşletme Temsilcisinin Adı, Soy Adı:** | **T.C Kimlik No:** | **E-mail.** | **Cep Tel.** |
|  |  |  |  |  |