



**DİLEKÇE ÖRNEĞİ**  
(Firma antetli kağıdına düzenlenecektir.)

.../.../20...

**EGE İHRACATÇI BİRLİKLERİ GENEL SEKRETERLİĞİ**  
**İZMİR**

Birliğiniz deposuna teslim etmiş olduğumuz/adımıza teslim edilmiş olan ..... ürünü aflatoksinli kuru incirlere ait geri ödemenin aşağıda detayları verilen banka hesabımıza yapılması hususunda gereğini arz ederiz.

Firma İmza-Kaşe

Lehdar:  
Banka adı:  
Şube adı:  
Hesap numarası:  
IBAN No :