

TESİS ADI:			
İLİ		İLÇESİ:	
ADRESİ:			
TELEFONU:	( )	-	
FAKSI:	( )	-	
TÜRÜ:	<input type="checkbox"/> Kamping <input type="checkbox"/> Kaplıca <input type="checkbox"/> Tatil Köyü <input type="checkbox"/> Motel <input type="checkbox"/> Otel <input type="checkbox"/> Pansiyon		
ODA SAYISI:		YATAK SAYISI:	
KULLANICI T.C KİMLİK NO:	-----		
KULLANICI AD:			
KULLANICI SOYAD:			
KULLANICI E-POSTA:	@		

Konaklama İstatistik Sistemine aylık olarak istatistiki bilgi girişi sağlayabilmemiz 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:

Yetkili Ad-Soyad:

Unvan:

Kaşe:

İmza: