

| | |
|-----------------------------------|---|
| Fon Kodu* | |
| Fonun Ünvanı* | |
| Fon Yöneticisinin Ünvanı * | |
| Kontrol/Denetim/İnceleme | <input type="checkbox"/> Yanıltıcı bilgi verilmesi <input type="checkbox"/> Raporlama yükümlülüklerinin ihlali <input type="checkbox"/> Sözleşmelere aykırılık ve yükümlülüklerin süresi içerisinde ve gereği gibi yerine getirilmemesi <input type="checkbox"/> Diğer:..... |
| Açıklama | |
| Raporlama Dönemi | |
| Bildirim Tarihi | |

*Sistem tarafından otomatik doldurulacaktır.

| |
|--|
| SONUÇ |
| Aykırılığın giderilmesine yönelik düzeltici eylem planının hazırlanarak sistem üzerinden Başkanlığa gönderilmesi gerekmektedir. <p style="text-align: center;">Paraf KOBİ Uzmanı/Uzman Yardımcısı Adı Soyadı Tarih</p> <p style="text-align: center;">Paraf Müdür Adı Soyadı Tarih</p> <p style="text-align: center;">Onay Daire Başkanı Adı Soyadı Tarih</p> |