



TROY GYM

Lokal İşletme Bilgi Formu

No	Görüşme Tarihi	İşletme Adı	İşletme Yetkili Ad Soyad	İletişim Numarası	Bulunduğu Mahalle	İşletmeyle Görüşen Yetkili	Anlaşma Durumu
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							