

MÜŞTERİ BİLGİ FORMU

AŞAĞIDAKİ ALANLAR MÜŞTERİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

ÜNVANI :.....
SOKAK/CADDE :.....
BİNA ADI :..... KAPI NO :.....
SEMT/MAHALLE :.....
İLÇE :.....
POSTA KODU :..... İL:
TELEFON :..... FAX:
E-POSTA :.....@.....
WEB SİTESİ :.....

YETKİLİ KİŞİ(1) AD/SOYAD :.....
T.C. KİMLİK NO :.....
GÖREVİ :..... GSM NO:.....
E-POSTA :.....@.....

YETKİLİ KİŞİ(2) AD/SOYAD :.....
T.C. KİMLİK NO :.....
GÖREVİ :..... GSM NO:.....
E-POSTA :.....@.....

AŞAĞIDAKİ ALANLAR SATIŞI YAPAN BAYİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR,

BAYİ KODU :.....
KAŞE

KONTROL EDEN :

Şirket İmza Sirküleri :.....

Yetkili Kişinin Kimlik Fotokopisi :.....

Alfanumerik Başlık Talep Formu :.....

Ticaret Sicil Gazetesi :.....

