

FİRMA ADI			
FİRMA ADRESİ			
TELEFON (1)		TELEFON (2)	
FAKS		E-POSTA	
FİRMA YETKİLİSİ (1)		GSM NO (1)	
FİRMA YETKİLİSİ (2)		GSM NO (2)	
VERGİ DAİRESİ		VERGİ NUMARASI	

FİRMANIN FİZİKİ ŞEKLİ	<input type="checkbox"/> DÜKKAN	<input type="checkbox"/> OFİS	<input type="checkbox"/> DAİRE	PERSONEL SAYISI	
------------------------------	---------------------------------	-------------------------------	--------------------------------	------------------------	--

ÇALIŞTIĞINIZ FİRMALAR	
(MALZEME ALIMI YAPTIĞINIZ YERLER)	

TERCİH ETTİĞİNİZ KARGO FİRMALARI	<input type="checkbox"/> YURTIÇI	<input type="checkbox"/> ARAS	<input type="checkbox"/> MNG	<input type="checkbox"/> UPS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	----------------------------------	-------------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

NOTLAR

FORM İLE BİRLİKTE HAZIRLAYARAK GÖNDERMENİZ GEREKEN BELGELER AŞAĞIDADIR

- * Vergi Levhası Fotokopisi,
- * Bu formda imza örnekleri bulunan yetkililerin imza sirküleri,
- * Ticaret Sicil Gazetesi veya Esnaf Odası kaydı,
- * Şahıs firmaları için nüfus cüzdanı fotokopisi.

YETKİLİ İMZA (1)	YETKİLİ İMZA (2)	FİRMA KAŞESİ