

CARİ KAYIT AÇMA FORMU

Değerli Müşterimiz,

Sistemimize kaydınızın yapılabilmesi için aşağıdaki formu doldurup tarafımıza e-posta veya faks ile göndermenizi rica ederiz. Dosyayı Word dosyası olarak göndermeniz işlemi hızlandıracaktır.

***** BÜYÜK HARFLERLE DOLDURULMALIDIR *****

Firma Ünvanı:			
Telefon:			
Faks:			
Web Sitesi: Doldurulması zorunlu			
Sektör: Doldurulması zorunlu			
E-posta:			
Fatura Adresi:			
İl:	İlçe:	Posta Kodu:	
Ürün Sevk Adresi: Fatura adresiniz ile aynı ise Aynıdır yazarak belirtiniz.			
İl:	İlçe:	Posta Kodu:	
Vergi No:	Vergi Dairesi:		

Anlaşmalı Kargo Firmanız

Ürünler alıcı ödemeli olarak gönderilmektedir. Tercih sırasına göre sıralama yapınız.

	Kargo Adı
1	
2	

Çalıştığınız Banka(lar)

	Banka Adı	Şehir	Şube Kodu-Adı	Hesap No.	IBAN No.
1					
2					
3					

Satın Alma İşlemleriyle İlgili Yetkili(ler)

	Yetkili İsim	Telefon	Faks	E-posta
1				
2				
3				

Teknik Bilgi (Teyit) Alabileceğimiz Departmanla İlgili Yetkili(ler)

	Yetkili İsim	Telefon	Faks	E-posta
1				
2				
3				

Muhasebe İşlemleriyle İlgili Yetkili(ler)

Mutabakat ve ödemelerle ilgili farklı birimler varsa lütfen her ikisi için de bilgi veriniz.

	Yetkili İsim	Telefon	Faks	E-posta
1				
2				
3				