

KURUMSAL KART BAŞVURU FORMU

TALEPTE BULUNAN KURUM	
TALEP EDİLEN KART TUTARI (*) TL
TALEP EDİLEN MİKTAR Adet
KURUMUN ADRESİ	
TELEFON	
VERGİ DAİRESİ	
VERGİ NO	

KARTLARI TESLİM ALACAK YETKİLİNİN	
ADI SOYADI	
GÖREVİ	
TELEFON NO	
TESLİMAT ADRESİ	
E-POSTA ADRESİ	

ŞİFRE VERİLECEK YETKİLİNİN	
ADI SOYADI	
GÖREVİ	
TELEFON NO	
E-POSTA ADRESİ	

(*) Birden fazla kart talep edilmesi halinde her bir kart tutarı ayrı ayrı yazılacaktır.

Kurum yetkilisi
Ad soyad :
Unvan :
İmza :