

ŞİRKET TAM ÜNVANI	:	
ADRES	:	

TARİH
/ /20

VERGİ DAİRESİ	:		VERGİ NO	:	
TELEFON	:		FAX	:	
E-POSTA(ŞİRKET)	:		E- MAIL YETKİLİ	:	
MUHASEBE YETKİLİLERİ	:				

YETKİLİ GÜMRÜK MÜŞAVİRLİĞİ FİRMA ADI	:	
ADRES	:	

TELEFON	:		FAX	:	
E-POSTA(ŞİRKET)	:		E-POSTA (YETKİLİ KİŞİ )	:	
YETKİLİ KİŞİ	:		VEKALET TARİHİ	:	

E-FATURA MÜŞTERİSİ	<input type="checkbox"/>	E-ARŞİV MÜŞTERİSİ OLMAK İSTİYORUM	<input type="checkbox"/>
--------------------	--------------------------	-----------------------------------	--------------------------

EKTE İLETİLECEK BELGELER	:	VERGİ MÜKELLEFİYET BELGESİ VEYA VERGİ LEVHASI FOTOKOPİSİ İMZA SİRKÜLERİ FOTOKOPİSİ TİCARET SİCİL GAZETESİ FOTOKOPİSİ (KURULUŞ VEYA UNVAN DEĞİŞİKLİĞİ)
--------------------------	---	---

ADI VE SOYADI	:	
FİRMA ÜNVANI	:	
KAŞE	:	
İMZA	:	

İş bu talep formu ATAKAŞ LİMAN İşletmesinin operasyonel ihtiyaçlarına bağlı olarak zaman zaman güncellenebilir.