

SİMTE ELEKTRONİK DÖNÜŞÜM TEKNOLOJİLERİ LTD.ŞTİ.

MÜŞTERİ BİLGİ FORMU

TC Kimlik No:			
VKN:			
Ünvan:			
Adı Soyadı:			
GSM Numarası:		Operatör:	
Sabit Telefon:			
E-Posta Adresi:			
Doğum Tarihi:		Doğum Yeri:	
Ürünler	<input type="checkbox"/> e-Arşiv Fatura <input type="checkbox"/> e-Defter	<input type="checkbox"/> e-Fatura <input type="checkbox"/> e-Yedekleme	<input type="checkbox"/> e-irsaliye <input type="checkbox"/> e-Mutabakat <input type="checkbox"/> e-SMM <input type="checkbox"/> e-MM

Firma Yetkilisi Bilgileri

TC Kimlik No:	
Adı Soyadı	
Telefon Numarası	
E-Posta Adresi	

*Yukarıda vermiş olduğum bilgilerin doğruluğunu teyid ederim.

Adı Soyadı
İmza

İSTENİLEN EVRAKLAR

- VERGİ LEVHASI
- İMZA SİRKÜLERİ
- E-ARŞİV İÇİN İMZA GÖRSELİ
- FATURA ÖN EK BİLGİSİ