

EK 2

ŞİRKETLER İÇİN MÜŞTERİ TANI FORMU	
Unvanı	
Şirket Türü	
Kuruluş Tarihi	
Kuruluş Yeri	
Tescil Yeri Ve Numarası	
İşe Başlama Tarihi	
Vergi Kimlik Numarası	
Yazışma Adresi	
Ticaret Siciline Kayıtlı Adresi (Yukarıdaki Adresten Farklıysa)	
Telefon Numarası	
Faks Numarası	
E-Posta	
Web Sitesi	
Banka Hesap Bilgileri	

.....Şirketinin ortaklık yapısı ve/veya imza yetkilileri ile ilgili aksi karar alınıncaya kadar yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu, aksine karar alınması durumunda ilgili değişikliğin tarafınıza derhal bildirileceğini Şirketi adına kabul, beyan ve taahhüt ederim.

Müşteri/Hak Sahibi

.....

Temsilcisi

.....

Tarih, Kaşe, İmza

.....