

-- MÜŞTERİ TANITIM FORMU --

FİRMANIN ÜNVANI :  
FAALİYET KONUSU :  
İŞ YERİ : KENDİ MÜLKÜ  KİRA   
FİRMA TELEFONU/FAX :  
ÇALIŞTIĞI BANKA VE  
FİNANS KURUMLARI :  
ŞUBE ADI / HESAP NO :

FİRMANIN	<u>ORTAK AD - SOYAD</u>	<u>HİSSE ORANI</u>	<u>ÜNVANI</u>	<u>YAŞI</u>
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

VARSA ESKİ ORTAK ADI - SOYADI, AYRILIŞ NEDENİ:

-- FİRMA SAHİBİ veya TEMSİL / İLZAMA YETKİLİ KİŞİNİN --

ADI - SOYADI : \_\_\_\_\_  
TC KİMLİK NO.  
VERGİ KİMLİK NO : T.C. K.N. \_\_\_\_\_ V.K.N. \_\_\_\_\_

EV ADRESİ : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

İKAMET - EV : KENDİ MÜLKÜ  KİRA

EV TEL. & CEP TEL : \_\_\_\_\_  
ARAÇ PLAKA NO : \_\_\_\_\_

ULAŞILABİLECEK 1. DERECEDE YAKINININ  
AD - SOYAD- CEP TEL : \_\_\_\_\_

Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu beyan ederim.

Tarih \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Kaşe & İmza :