

TAKBİS BAŞVURU TALEP FORMU

ŞİRKET ADI/ÜNVANI	
VERGİ DAİRESİ/VERGİ NO.	
ADRES	
TELEFON NO.	
FAKS NO.	
E-POSTA	

Sıra No.	Adı	Soyadı	T.C. Kimlik No.	Ünvanı	SPK Lisans No.	Cep Tel. No.	E-Posta
1							
2							
3							

ŞİRKET KAŞE / İMZA