

MÜŞTERİ BİLGİ FORMU

Müşteri Tipi (Customer Type)	<input type="checkbox"/> Şahıs (Custom)	<input type="checkbox"/> Şirket (Company)	
Şahıs Bilgileri/ Şirketi Temsile Yetkili Şahıs Bilgileri (Custom Informations/ Company's Authorized Representative Informations)		Şirket Bilgileri (Company Informations)	
Adı-soyadı (Name-Surname):		Şirket Unvanı (Full Legal Company Name)	
Uyruğu (Nationality)	<input type="checkbox"/> T.C. <input type="checkbox"/> Diğer (Other):	Vergi kimlik numarası (Tax Number)	
Kimlik belgesinin türü (Identity Type) <input type="checkbox"/> T.C. Nüfus Cüzdanı <input type="checkbox"/> T.C. sürücü belgesi <input type="checkbox"/> Pasaport (Passport) <input type="checkbox"/> İkamet Belgesi (Residence Permit)	Numarası (Number)	Ticaret sicil numarası (Trade Registry Number)	
Doğum yeri (Place of Birth)		Faaliyet konusu (Subject of Activity)	
Doğum Tarihi (Date of Birth)		Şirket Telefonu (Company Phone Number)	
Anne Adı (Mother Name)		E-Posta (E-Mail)@.....
Baba Adı (Father Name)			
Adresi (Address) Posta kodu (Postal Code)		Adresi (Address) Posta kodu (Postal Code)	
Ülke/ Şehir (Country/City)	<input type="checkbox"/> Türkiye <input type="checkbox"/> Diğer (Other):	Ülke/ Şehir (Country/City)	<input type="checkbox"/> Türkiye <input type="checkbox"/> Diğer (Other):
İş/Meslek (Occupation)		Tarih ve İmza (Date and Sign)	
Cep Telefonu (Mobile Number)			
E-Posta (E-Mail)@.....		