

Müşteri Formu

..... /..... / 201.....

Firma Adı (Ünvanı)			
Firma Adresi			
V.D.		V.D. No	
Tel		Faks	
E-mail		Whatsapp	

Firma Sahibi Adı Soyadı			
Firma Ortakları			
T.C. Kimlik No			
Firma Türü			
Referanslar			
Çalıştığı Bankalar			
Şube No		Hesap No	
IBAN			

		İskonto	Ödeme Şekli	Risk Limiti
Plasiyer Görüşü				
Satış Müdür Görüşü				
Muhasebe Görüşü				
Genel Müdür Onayı				

Firma Kaşesi