**İTOB OSB**

**KATILIMCI BİLGİ FORMU**

**FİRMA /ŞAHIS BİLGİLERİ**

**Firma Unvanı :**

**Firma NACE Kodu :**

**Vergi Dairesi :**

**Vergi No :**

**Firma Telefon numarası :**

**Firma Fax numarası :**

**Web adresi :**

**Firma /Şahıs adresi :**

**FİRMA SAHİBİ**

**Adı Soyadı :**

**T.C kimlik no :**

**GSM no :**

**E-mail :**

**FİRMA YETKİLİSİ :**

**Adı Soyadı :**

**GSM no :**

**E-mail :**

**MUHASEBE YETKİLİSİ :**

**Adı Soyadı :**

**GSM no :**

**E-mail :**

**E Fatura-E Arşiv E-Mail :**

**Gerekli Durumlarda Ulaşılmasını İstediğiniz Diğer Yetkili Kişiler ve İletişim Bilgileri:**

Yukarıdaki bilgilerde değişiklik olduğunda İTOB OSB Bölge Müdürlüğüne yazılı olarak bilgi vereceğimi aksi takdirde bu formdaki iletişim bilgilerine yapılan bilgilendirmelerin ulaşmamasından dolayı her türlü sorumluluğun tarafımıza ait olduğunu beyan, kabul ve taahhüt ederiz.

Tarih: İmzaya yetkili kişi kaşe imza