



ANKARAKART SATIŞ VE DOLUM BAYİLİK BAŞVURUSU

Ticari Ünvanı ve Tabela Adı:

İşletme Tipi:

Yetkili Ad Soyadı:

İş Telefon No: Cep Telefon No:

Adres:

İlçe: İl:

E-posta Adresi:

Çalışma Saatleri::...../.....:.....

Varsa Referanslar: 1-

2-

Bayi Yetkilisi Görüşü:

Dolum Bayi

Bilet Bayi

Sonuç :

Talep Eden Bayi

Adı Soyadı/İmzası

Bayi Başvuru Formu

Başvuru Tarihi :

Yetkili Tckn :

01/11 08.020.f007-00



www.ankk

