

## ÜYE İŞYERİ BAŞVURU FORMU

Web Site Adresi			
Ticari Ünvan (varsa marka adı)			
Yetkili Adı Soyadı (genel irtibat)(*)			
Yetkili Adı Soyadı (teknik irtibat)			
Yetkili Adı Soyadı (fraud irtibat)			
<b>Ortaklık Yapısı (Tüm ortakların KKB Sorgusu için gereklidir)</b>			
Ad Soyad, TCKN, GSM No			
Ad Soyad, TCKN, GSM No			
Ad Soyad, TCKN, GSM No			
Adres			
Posta Kodu			
Telefon (Sabit Telefon)			
Faks			
E-mail (Sanal POS şifre bilgisi bu adrese iletilecektir) Mail adresinin site domaini uzantılı olması gerekmektedir.			
(*) Yetkili e-mail (Bilgilendirme mailleri bu adrese iletilecektir) Mail adresinin site domaini uzantılı olması gerekmektedir.			
Vergi Dairesi			
Vergi Numarası			
Banka Adı			
IBAN Numarası (ödemeler bu hesaba yapılacaktır)	TR _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		
Hesap Sahibi Adı (Havale-EFT'nin gönderiminde hata olmaması için bankada görüldüğü şekilde iletilmelidir.) IBAN Numarası, şirketlerde başvuran şirket adına, şahıs firmalarında vergi levhasında ismi yer alan kişi adına kabul edilmektedir.			
Sektör (Kategori)			
Varsa kullanılan E-Ticaret Paketi			
Sanal POS Hacmi (Aylık)			
Paratika Ortak Ödeme Sayfası / Direct post ( Müşterinin kendi ödeme sayfası) (Hangi ödeme sayfasını kullanacağımızı belirtiniz.)			
Bizi Nereden Duydunuz			

Sanal POS başvurumun değerlendirilerek tarafıma bilgi verilmesini rica ederim.

Tarih:

Kaşe:

İmza: