

EK-2

SÖZLEŞME BAŞVURU FORMU				
Firmanın Adı				
Firma T. Sicil Numarası				
Vergi Numarası				
İLETİŞİM FORMU				
Adres				
Posta Kodu				
Telefon Numarası-1				
Telefon Numarası-2				
Faks Numarası				
Kayıtlı Elektronik Posta Adresi (KEP)				
Firma Yetkilisinin	Adı		Soyadı	
	TC Numarası		İmza	
Bakanlık Test Kullanıcısı				
Bakanlık Test Şifresi				
Kullanılacak IP				
Tarih				