

**MÜŞTERİ BİLGİ FORMU**

<b>FİRMA ÜNVANI</b>	
<b>FİRMA ADRESİ</b>	
<b>İLÇE</b>	
<b>ŞEHİR/ÜLKE</b>	
<b>VERGİ DAİRESİ</b>	
<b>VERGİ NUMARASI</b>	
<b>İLETİŞİM KURULACAK KİŞİ</b>	
<b>İLETİŞİM KURULAN</b>	
<b>KİŞİ E-MAIL ADRESİ</b>	
<b>FİRMA WEB ADRESİ</b>	
<b>TELEFON 1</b>	
<b>TELEFON 2</b>	
<b>FAX</b>	
<b>FİRMADA FİNANSMANDAN SORUMLU KİŞİ</b>	
<b>FİRMANIN ÇALIŞTIĞI GÜMRÜK MÜŞAVİRLİĞİ</b>	