**MEDOS SİSTEMİ İÇİN İP TANIMLAMA**

**BAŞVURU FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **TARİH** | **…./…./2018** |
| **FİRMA ADI** |  |
| **FİRMANIN VERGİ NUMARASI** |  |
| **FİRMA YETKİLİSİNİN ADI/SOYADI** |  |
| **FİRMA YETKİLİSİNİN T.C. KİMLİK NUMARASI** |  |
| **FİRMA YETKİLİSİNİN CEP TELEFONU** |  |
| **FİRMA YETKİLİSİNİN E-POSTA ADRESİ** |  |
| **FİRMAYA AİT SABİT IP ADRESİ** |  |

 Firma Yetkili / İmza / Kaşe