|  |  |
| --- | --- |
| Firma Adı / Ünvanı |  |
| Firma Adres |  |
| Firma Şehir / İlçe | **Şehir Seçiniz** |  | **İlçe Adı** |  |
| Firma Kuruluş Tarihi |  |
| Vergi Dairesi |  |
| Vergi No |  |
| İş Yeri m² / Personel Sayısı | **İşyeri m²** |  | **Personel Sayıları: Satış** |  | **Teknik** |  | **Toplam** |  |
| **İletişim Bilgileriniz****(0 kullanmadan 10 hane yazınız)** | **İş Tel** |  | **Cep Tel** |  |  |  |  |  |
| Firma Yetkilisi E-Mail |  |
| Sektördeki Deneyiminiz | **0-2 yıl** | **3-5 yıl** | **6+10 yıl** | **10+ yıl** |
| **Varsa Bayi / Distribütörü Olduğunuz Üreticiler** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Formu Dolduranın Adı Soyadı |  |
| Formu Dolduranın Firmadaki Görevi |  |
| Bizi Nereden Duydunuz? |  |
| Firmamızı Tercih Sebebiniz? |  |

**Bayilik Başvuru Formu Dosyası:**