EK 2

|  |
| --- |
| **ŞİRKET İÇİN MÜŞTERİ TANI FORMU** |
| **Unvanı** | : |  |
| **Şirket Türü** | : |  |
| **Kuruluş Tarihi** | : |  |
| **Kuruluş Yeri** | : |  |
| **Tescil Yeri ve Numarası** | : |  |
| **İşe Başlama Tarihi** | : |  |
| **Vergi Kimlik Numarası** | : |  |
| **Yazışma Adresi** | : |  |
| **Ticaret Siciline Kayıtlı Adresi****(Yukarıdaki Adresten Farklıysa)** | : |  |
| **Telefon Numarası** | : |  |
| **Faks** | : |  |
| **E-Posta** | : |  |
| **Web Sitesi** | : |  |
| **Banka Hesap Bilgileri** | : |  |

Santral Döviz ve Yetkili Müessese a.ş Şirketinin ortaklık yapısı ve/veya imza yetkilileri ile ilgisi aksi

karar alınıncaya kadar yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu, aksine karar alınması durumunda ilgili değişikliğin tarafınıza biidirileceğini Santral Döviz ve Yetkili Müessese AŞ Şirketi adına kabul, beyan ve taahhüt ederim.

Müşteri/Hak Sahibi

Temsilci Kaşe, İmza