|  |
| --- |
| **BİRLEŞİK ÖDEME SANAL POS BAŞVURUSU ÜYE İŞYERİ FORMU** |
| **Web Site Adresi / Mobil Uygulama Adı** | **www.** |
| **İkinci site başvurunuz mu? Evet ise, ilk sitenizin adresini lütfen belirtiniz.** |   Evet, ilk sitemin adresi www. Hayır |
| **İşyeri Ticari Unvanı** |   |
| **İşyeri Yetkili Adı Soyadı ve Unvanı - 1** |  |
| **İşyeri Yetkili Adı Soyadı ve Unvanı - 2** |  |
| **İşyeri Vergi Kimlik No** |  |
| **İşyeri Ticaret Sicil No** |   |
| **Telefon (Sabit Telefon No)** |  |
| **Telefon (GSM No)** |   |
| **Teknik E-mail (şifre bilgisi bu adrese iletilecektir)*****\*E-mail adresinin site domaini uzantılı olması gerekmektedir.*** |   |
| **Bilgi E-mail (bilgilendirme mailleri bu adrese iletilecektir)****\**E-mail adresinin site domaini uzantılı olması gerekmektedir.*** |  |
| **Alıcı Hesap Unvanı (İşyeri Ticari Unvanı ile aynı olmalıdır)** |   |
| **Banka Adı**  |   |
| **IBAN (ödemeleriniz bu hesaba yapılacaktır)** |  **TR \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_** |
| **Çalıştığınız Sektör / Kategori** |   |
| **Varsa, Sahip Olduğunuz Sanal POS’lar** |   |

**Sanal POS başvurumun değerlendirilerek tarafıma bilgi verilmesini rica ederim**.

**Tarih: Kaşe ve İmza(lar):**