|  |  |
| --- | --- |
| **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):**