

Rev:OEHTF:2016/01

ENTEGRATÖRLÜK HİZMETİ ALACAK HER FİRMA İÇİN AYRI FORM DOLDURULMASI GEREKMEKTEDİR.

LÜTFEN TALEP ETTİĞİNİZ ENTEGRATÖRLÜK HİZMETİNİ İŞARETLEYİNİZ.

e-Fatura e-Arşiv Fatura e-Defter

Anlaşmalı olduğunuz entegratör firma adı : _____

Mevcut entegratörünüzde kalan kontör miktarınız : _____
e-Fatura/e-Arşiv Fatura Kalan e-Defter Kalan Saklama Kullanım Miktarı

Entegratörünüzden satın almış olduğunuz kontörlerinizin faturalarını ve kalan kontör miktarını gösteren ekran görüntünüzü tarafımıza ibraz ettiğiniz takdirde, ibraz ettiğiniz kontör miktarı tarafımızdan hizmetinize sunulmaktadır ve **hizmetinize sunulan kontörlerin 365 gün kullanım süresi vardır.** Entegratörü ile aylık kullanım sonunda fatura karşılığı anlaşan kullanıcılarımıza tarafımızca verilmesi taahhüt edilen bir kontör miktarı bulunmamaktadır. Mevcut entegratörü ile olan anlaşmasının sonlandırılması kullanıcı sorumluluğundadır.

MÜŞTERİ NO

(Müşteri numaranızı programın giriş ekranında görebilirsiniz)

Entegratörlük Hizmeti Alacak Firma Bilgileri**LÜTFEN OKUNAKLI VE EKSİKSİZ DOLDURUNUZ**

Ticari Unvan : _____
Ad : _____
Ad 2 : _____
Soyad : _____
Vergi Dairesi : _____
Vergi No.su :
T.C. Kimlik No :
Web Adresi : **www.** _____
e-Posta Adresi : _____@_____
Telefon No : /
Faks No : /
Adres : _____
İlçe : _____ Şehir : _____

Ana Kullanıcı Bilgileri**LÜTFEN OKUNAKLI VE EKSİKSİZ DOLDURUNUZ**

Yetkili Adı-Soyadı : _____
Görevi : _____
e-Posta Adresi : _____@_____

Bu e-Posta adresine kullanıcı adı, şifre vb. gizli bilgiler iletileceğinden sadece firma adına işlem yapmaya yetkili kişilerin erişebileceği bir adres bilgilendirmesi gerekmektedir.

Cep Telefonu : - **Cep telefon numaranızı mutlaka yazınız**

Zirve Yazılım sistem girişi esnasında kullanılacak şifreyi unutmanız veya bloke etmeniz durumunda cep telefonunuza SMS gönderileceği için bu alanın geçerli bir cep telefonu ile doldurulması zorunludur.

Lisans Sahibi (Kaşe/İmza)