|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **!** | Faturanız; Bu formda beyan edilen bilgilere göre hazırlanacaktır,  İlgili tüm bilgilerin eksiksiz bir şekilde doldurulması gerekmektedir. | |
| **Şahıs için**  Faturanızın; Şahıs adına hazırlanması istenildiğinde sadece bu bölüm doldurulacaktır | | |
| **ŞAHSIN ADI SOYADI:** | |  |
| **ŞAHSIN ADRESİ:** | |  |
| **TC KİMLİK NO:** | |  |
| **ŞAHSIN DOĞUM TARİHİ:** | |  |
| **TELEFON:**  (Cep Telefonu ve/veya Sabit Telefon, Alan Kodu İle Birlikte) | |  |
| **E-POSTA ADRESİ:**  (E-Faturanız burada belirttiğiniz e-mail adresine gönderilecektir) | |  |
| **ÖDEME YAPAN KİŞİ veya KURULUŞ:** | |  |
| **ÖDEME TARİHİ:** | |  |
| **ÖDEME TUTARI:** | |  |
| **ÖDEMENİN YAPILDIĞI TSE’YE AİT HESAP/IBAN NO:** | | TR… |
| **Firma veya Şahıs Şirketi için**  Faturanızın; Firma veya Şahıs Şirketi adına hazırlanması istenildiğinde sadece bu bölüm doldurulacaktır | | |
| **FİRMANIN UNVANI:**  (Ticaret Sicil Gazetesinde Yazılı Tam Unvanı) | |  |
| **FİRMANIN ADRESİ:** | |  |
| **VERGİ DAİRESİ:** | |  |
| **VERGİ NUMARASI:** | |  |
| **FİRMA SAHİBİNİN DOĞUM TARİHİ** (Gün/Ay/Yıl)  (Sadece Şahıs Şirketi için doldurulacaktır) **:** | |  |
| **FİRMA İLGİLİ KİŞİSİ:**  (İsim soy isim / Tel / E-mail adresi) | |  |
| **TELEFON:**  (Cep Telefonu ve/veya Sabit Telefon, Alan Kodu İle Birlikte) | |  |
| **E-POSTA ADRESİ:**  (E-Faturanız burada belirttiğiniz e-mail adresine gönderilecektir) | |  |
| **WEB ADRESİ:** | |  |
| **ÖDEME YAPAN KİŞİ veya KURULUŞ:** | |  |
| **ÖDEME TARİHİ:** | |  |
| **ÖDEME TUTARI:** | |  |
| **ÖDEMENİN YAPILDIĞI TSE’YE AİT HESAP/IBAN NO:** | | TR… |