

TMA BAZARI
MÜŞTƏRİ ANKETİ

Hüquqi Şəxs

Tam adı		
Hüquqi Ünvanı		
Faktiki Ünvanı		
Dövlət Qeydiyyat Nömrəsi		Tarix
		<input type="text"/> _gün_ <input type="text"/> _ay_ <input type="text"/> _il_
VÖEN	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Fəaliyyət Növü		
Tel.	Faks	
E-poçt		

Bank rekvizitləri

Bank adı	
Filial	Kod
M/H	VÖEN
H/H	SWIFT

Hüquqi şəxsin rəhbər vəzifəli şəxsi olaraq yuxarıda göstərilən məlumatların düzgünlüyünü
və TMA bazarına qoşulmaq üçün müraciətimi təsdiq edirəm

		<input type="text"/> _gün_ <input type="text"/> _ay_ <input type="text"/> _il_
Ad, Soyad		İ M Z A
Vəzifə		
		M.Y.