



BAYİ BİLGİ DEĞİŞİKLİĞİ TALEP FORMU

...../...../20..

Faturakom Ödeme Hizmetleri A.Ş. sistemindeki bilgilerimin aşağıda belirtildiği gibi değişikliğinin yapılmasını talep ediyorum.

TEMSİLCİ BİLGİLERİ :

BID NO :

UNVAN/ AD-SOYAD :

GSM NO :

YAPMAK İSTEDİĞİNİZ DEĞİŞİKLİĞİ ŞEÇİNİZ ;

TEL. NO :

ADRES :

.....

E MAİL :

DİĞER :

TEMSİLCİ AD SOYAD

KAŞE - İMZA:

FATURAKOM İŞLEM YAPAN YETKİLİ

KAŞE - İMZA:

