

CARİ HESAP SİSTEM TANITIM FORMU

FİRMA KAŞESİ		VERGİ DAİRESİ	
		VERGİ NUMARASI	
		TİCARET SİCİL NO	
FİRMA ADRESİ			
FİRMA TÜRÜ	ŞAHIS <input type="checkbox"/> LTD.ŞTİ. <input type="checkbox"/> A.Ş <input type="checkbox"/> DİĞER <input type="checkbox"/>		
SABİT TELEFON		FAX	
FİRMA SAHİBİ YETKİLİ ADI SOYADI		CEP TELEFONU	
FİRMA WEB SAYFASI		FİRMA WHATSAPP NUMARASI	
E-MAİL ADRESİ (GENEL)		KULLANICI İSİM	
E-MAİL ADRESİ (FİNANS)		KULLANICI İSİM	
E-MAİL ADRESİ (MUHASEBE)		KULLANICI İSİM	

E-FATURA MÜKELLEFİMİ E-ARŞİV MÜKELLEFİMİ

E-ARŞİVİN GÖNDERİLECEĞİ E-MAİL ADRESİ	
---------------------------------------	--

FİRMA YETKİLİLERİ ADI SOYADI	GÖREVİ	CEP TELEFON

MÜŞTERİ NOTLARI :	REFERANSLAR
ÖNERİ İSTEK VEYA ŞİKAYET :	

formu eksiksiz doldurarak muhasebe@makparsan.com.tr mail adresimize gönderiniz.