



Shield Turkey Bayilik Talep Formu

Lütfen formu 216 445 42 26' ya fakslayınız

Firma bilgileriniz

Firma Adı		Posta Kodu	
Adres		Yetkili Kişi	
Semt		Telefon	
İlçe		Fax	
Şehir		Email	

Yıllık Ciro 0-500bin\$ 500bin-1milyon\$ 1-5milyon\$ 5milyon\$+

Mağaza Adedi: _____

Mevcut Faaliyet Konusu: _____

Ticari Referans1

Firma Adı		Posta Kodu	
Adres		Yetkili Kişi	
Semt		Telefon	
İlçe		Fax	
Şehir		Email	

Ticari Referans2

Firma Adı		Posta Kodu	
Adres		Yetkili Kişi	
Semt		Telefon	
İlçe		Fax	
Şehir		Email	

