



NCM INTERNATIONAL NETWORK SAĞLIK İTHALAT İHRACAT A.Ş.  
Esenevler Mahallesi İsmet İnönü Bulvarı No : 60A 55200 Atakum/Samsun  
+90 (362) 438 16 16 info@ncmturkiye.com

## ŞİRKET BİLGİ FORMU

NCM International'e kayıt olan şirketlerin bu formu doldurmaları ve başvurularını tamamlamak için aşağıdaki belgeleri posta veya e-posta ile göndermeleri gerekmektedir.

İş Ortağı Ad Soyad: \_\_\_\_\_ Şirketin Adı: \_\_\_\_\_

Vergi Dairesi: \_\_\_\_\_ Vergi Numarası: \_\_\_\_\_

MERSIS Numarası: \_\_\_\_\_ Kullanıcı ID: \_\_\_\_\_

Telefon No: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Yukarıdaki bilgileri dolduran iş ortağının aşağıdaki belgeleri de göndermesi gerekmektedir.

- Ticaret Sicil Gazetesi
- İmza Sirküleri
- Faaliyet Belgesi
- Vergi Levhası

Hesap sahibi olan şirketin ortakları, hissedarları ve şirkette menfaati bulunan herkesin tam adı, ikamet adresi ve onay gösterir imzaları aşağıdaki tabloda yer almalıdır.

Ad Soyad ve Ünvanı	Adres	İmza

Başvuruda bulunan, evrakı ulaştıran Hesap Sahibi Şirket yetkilisinin;

Adı Soyadı: \_\_\_\_\_

Tarih: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

İmzası: \_\_\_\_\_