|  |  |
| --- | --- |
|  | **ENTEGRASYON TALEP FORMU** |
|  |
| **Firma Ünvanı:** |  |
|  |  |
| **Adres:** |
|  |
| **Vergi Dairesi ve Numarası:** |  |
| **TC Kimlik No:** |  |
| **İletişim Numarası ve Mail Adresi:** |  |
| **Posta Kodu:** |  |
| **Kurulum adresi:** |  |
|
| **Yetkili Kişinin Adı ve İletişim Numarası:** |  |
| **Entegratör**: | AKINSOFT |
| **Bağlantı Şekli**  **Gmp3 (Kablolu) Tsm (Kablosuz) :** |  |
| **Tsm ise Ip ve Port bilgisi :** |  |
| **Cihaz Seri numaraları**  **Notlar**(Servisin özel bir gün ve saatte gelmesini istiyorsanız doldurunuz): |  |
|
|
|
|
|  |  |