

Belge Tarihi :



## YERİNDE DESTEK SERVİS TALEP FORMU

| KURUM BİLGİLERİ |  |           |  |
|-----------------|--|-----------|--|
| Firma Unvanı :  |  |           |  |
| Adı Soyadı :    |  |           |  |
| Adres :         |  |           |  |
| Telefon :       |  | E-Posta : |  |

[illegible]

Yukarıda bilgileri bulunan firmamız için yerinde destek hizmeti verilmesini istiyorum. Belirtilen adreste verilecek hizmetin karşılığı her saat başlangıcı için 7.500 TL + KDV %20 olarak ücretlendirileceğini kabul ediyorum.

Kurum Müdürü  
İmza