

*KURUM TAM ADI / TİCARİ UNVANI (Lütfen kısaltma yapmadan eksiksiz yazınız.)			
* Ticaret Sicil No:		* MERSİS No:	
* Vergi No:		* Vergi Dairesi:	
KURUM İLETİŞİM BİLGİLERİ			
* Sabit Tel. No:		Faks No:	
Diğer Sabit Tel. No:		İnternet Sitesi:	
* Adres:			
* İl:		* İlçe	
* Kurumsal e-Posta:		Posta Kodu	
* TALEP EDİLEN KEP HESAP ADRESİ		*TALEP EDİLEN ALT ALAN ADI	
..... @ @hs03.kep.tr			
* HİZMET ALMA ŞEKLİ			
<input type="checkbox"/> Sadece Alıcı		<input type="checkbox"/> Hem Alıcı / Hem Gönderici	
* KEP HESAP TARİFE BİLGİLERİ			
Paket Süresi (Yıl)		e-İmza Adedi	
Ek Alan (MB/GB)		Yerinde Hizmet	
		Paket / Kampanya Adı	Fiyat (TL)
KEP HESAP KULLANIM BİLGİLERİ			
KEP hesabımızın e-Tebliğat amaçlı kullanılmasını istiyoruz		<input type="checkbox"/>	
Hizmet, çözüm ve kampanyalarınız hakkında iletişim bilgilerimizin kullanılmasını istiyoruz		<input type="checkbox"/>	
Faturalarımızı elektronik ortamda almak istiyoruz		<input type="checkbox"/>	

100 MB Posta kutusu alanı bedeli KEP hesabı ücretine dahildir. Daha yüksek posta kutusu alanı, ileti gönderimi ve SMS ile bilgilendirme, ilave ücrete tabidir. Hizmetlerin ücret tarifelerini belirlemekte TÜRKKEP serbesttir. Hizmet bedellerinin ödenmemesi hizmetin durdurulma sebebidir. Başvuru Formu üzerinde yıldız(*) ile belirtilen alanların doldurulması zorunludur.

BEYAN:
İşbu form ile beyan ettiğimiz Kurumsal KEP Hesap Sahibi Başvuru Formu'ndaki bilgilerin, Kurumsal KEP Hesap Sahibi İşlem Yetkilisi Yetkilendirme Belgesi'nde beyan ettiğimiz işlem yetkilisine ait bilgilerin, Kurumsal KEP Hesap Sahibi Alt İşlem Yetkilisi Yetkilendirme Belgesi'nde beyan ettiğimiz Alt İşlem yetkilisine/ yetkililerine ait bilgilerin, Bu forma ek olarak beyan ettiğimiz imza sirküleri ve faaliyet belgesi fotokopilerinin güncel, geçerli, doğru ve eksiksiz olduğunu, Kurumsal KEP Hesap Sahibi Başvuru Formu'nun Kurumsal KEP Hesap Sahibi Sözleşmesi'nin eki olduğunu gayrikabili rücu olarak kabul, beyan ve taahhüt ederim/ ederiz.

KEP Hesap Sahibi İmza Yetkilisi / Yetkilileri

Ad(lar)ı Soyad(lar)ı

Tarih: / / 20.....

Kaşe / İmza:

--

TBM Kodu	Kayıt Görevlisi Kodu	Kampanya Kodu