

# EVS GIDA SAĞLIK HİZMETLERİ LTD. ŞTİ.

## Bayilik Başvuru Formu

Firma Ünvanı:	
Firma Adresi:	
Vergi Dairesi ve No:	
Telefon:	
Faks:	
Web Adresi:	
1. Yetkilinin Adı ve Soyadı:	
2. Yetkilinin Adı ve Soyadı:	
Geçen Yılkı Cironuz:	
Firmanızın Dağıtım ve Pazarlama Faaliyetlerini Üstlendiđi Diđer Ürünler:	
Firmanızda Çalışan Dağıtım Personeli Sayısı:	
Firmanızda Çalışan Pazarlama Personeli Sayısı:	
Kısaca Firmanızı Tanıtın:	
Bayilik İstediniğiniz İl veya Bölge:	

**Bayilik İçin Gerekli Evraklarınız Hazır ise, lütfen (312) 222 51 62 nolu faksa bu formu doldurup fakslayınız:**

- İçinde bulunulan yıla ait Ticaret Odası`ndan alınan Faaliyet Belgesi
- Ticaret Sicil Gazetesi Fotokopisi
- Firma Yetkilisinin İmza Sirküleri
- Nüfus Cüzdanı Fotokopisi
- Onaylı Vergi Levhası Fotokopisi

**Kaşe ve İmza**

.....

Tarih: .... / .... / 20....