

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI İdarelerce e-Borç Sorgulama Yetki Talep Formu

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1- KURUM/KURULUŞ/BANKAYA AİT BİLGİLER | | | | | |
| Ünvanı : |  | | | | |
| Vergi Dairesi: |  | | | | |
| Vergi No: |  | | | | |
| Adres Bilgileri: |  | | | | |
| Cadde/ Sokak: |  | | | | |
| Mahalle/Semt: |  |  |  |  | |
| Dış Kapı : |  | İç Kapı : |  | Posta Kodu: |  |
| İl: |  | İlçe : |  |  | |
| Telefon / Faks / e-Posta | | | | | |
| Tel: |  | |  |  | |
| Faks : |  | |  |  | |
| e-Posta : |  | | @ |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2- YETKİLİ KULLANICIYA AİT BİLGİLER | | | |
| T.C. Kimlik No : |  | Baba Adı : |  |
| Adı : |  | Ana Adı: |  |
| Soyadı : |  | Doğum Tarihi : |  |
| Doğum Yeri : |  | Cilt No: |  |
| Nüfusa Kay. Old. İl : |  | Sıra No: |  |
| Nüfusa Kay. Old. İlçe: |  | Aile sıra No: |  |

Yukarıda yazılı bütün bilgilerin doğru olduğunu beyan eder, bu bilgiler doğrutusunda yetkili kullanıcı olarak yukarıda belirttiğim kişiye "KULLANICI KODU" ve "KULLANICI ŞİFRESİ"nin verilmesini arz/rica ederim.

Tarih:

|  |  |
| --- | --- |
| Kurum/Kuruluş/Banka Yetkilisinin | Kullanıcı Kodu Verilecek Yetkilinin |
| Adı Soyadı/Ünvanı/İmzası/Mühür | Adı Soyadı/Ünvanı/İmzası |
|  |  |