

| TÜZEL KİŞİ BİLGİLERİ | |
|---|--|
| [1] Unvanı (*) | |
| [2] Ticaret Sicil Numarası (*) | |
| [3] Vergi Dairesi (*) | |
| [4] Vergi Numarası (*) | |
| [5] MERSİS Numarası | |
| [6] Ana Faaliyet Alanı (*) | |
| [7] Merkezinin Bulunduğu İl (*) | |
| [7.1] Elektronik Tebligat alma zorunluluğunuz var mı? (*) | <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır |
| TÜZEL KİŞİ ADRES BİLGİLERİ | |
| [8] İl | [9] İlçe (*) |
| [10] Adres Detayı (*) | |
| TÜZEL KİŞİ İLETİŞİM BİLGİLERİ | |
| [11] Telefon Numarası (*) | |
| [12] Faks Numarası | |
| [13] Elektronik Posta Adresi | |

| TÜZEL KİŞİ KEP HESABI BİLGİLERİ | |
|---|--|
| [14] KEP Hesap Adresi (*) |@hs01.kep.tr |
| [15] Hizmet Alma Şekli (*) | <input type="checkbox"/> Sadece Alıcı <input type="checkbox"/> Gönderici ve Alıcı |
| [16] Elektronik Tebligat hizmetinden elektronik tebligat alıcısı olarak faydalanmak istiyor musunuz? (*) | <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır |
| [17] Talep edilen posta kutusu kapasitesi (mb) (Sisteme üye olan kullanıcılarımıza 100mb posta kutusu alanı ücretsiz olarak verilmektedir.) | <input type="checkbox"/> 250 MB <input type="checkbox"/> 500 MB <input type="checkbox"/> 1 GB <input type="checkbox"/> 3 GB <input type="checkbox"/> 5 GB |
| [18] İşlem Yetkilisinin/Yetkililerinin Ad ve Soyadının KEP Rehberinde yayımlanmasını istiyor musunuz? (*) | <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır |
| [19] İşlem Yetkilisinin/Yetkililerinin Unvanının KEP Rehberinde yayımlanmasını istiyor musunuz? (*) | <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır |

(*) Bu alanların doldurulması zorunludur.

Formu doldurmak için Tüzel Kişiler İçin Kayıtlı Elektronik Posta ve Elektronik Tebligat Hizmeti Başvuru Kılavuzu'ndan faydalanabilirsiniz.



KAYITLI ELEKTRONİK POSTA HESABI
TÜZEL KİŞİ ÖN BAŞVURU FORMU

| TÜZEL KİŞİ ANA İŞLEM YETKİLİSİ BİLGİLERİ | | | |
|---|--|-----------------------|--|
| NÜFUS BİLGİLERİ | | | |
| [20] TC Kimlik No (*) | | [21] Doğum Tarihi (*) | |
| [22] Ad Soyad (*) | | | |
| [23] Unvanı (*) | | | |
| İLETİŞİM ADRESİ BİLGİLERİ | | | |
| [24] İl (*) | | [25] İlçe (*) | |
| [26] Adres Detayı (*) | | | |
| İLETİŞİM BİLGİLERİ | | | |
| [27] GSM Numarası: (*) | | | |
| [28] Sabit Telefon Numarası | | | |
| [29] Elektronik posta adresi (*) | | | |

| ANA İŞLEM YETKİLİSİ EK HİZMET TERCİHLERİ | |
|--|--|
| [30] SMS ile bilgilendirme hizmeti alacak mı? (*) | <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır |
| [31] Elektronik posta ile bilgilendirme hizmeti alacak mı? (*) | <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır |

(*) Bu alanların doldurulması zorunludur.

Formu doldurmak için Tüzel Kişiler İçin Kayıtlı Elektronik Posta ve Elektronik Tebligat Hizmeti Başvuru Kılavuzu'ndan faydalanabilirsiniz.



KAYITLI ELEKTRONİK POSTA HESABI
TÜZEL KİŞİ ÖN BAŞVURU FORMU

| TÜZEL KİŞİ İŞLEM YETKİLİSİ BİLGİLERİ | | | |
|---|--|-----------------------|--|
| NÜFUS BİLGİLERİ | | | |
| [32] TC Kimlik No (*) | | [33] Doğum Tarihi (*) | |
| [34] Ad Soyad (*) | | | |
| [35] Unvanı (*) | | | |
| İLETİŞİM ADRESİ BİLGİLERİ | | | |
| [36] İl (*) | | [37] İlçe (*) | |
| [38] Adres Detayı (*) | | | |
| İLETİŞİM BİLGİLERİ | | | |
| [39] GSM Numarası: (*) | | | |
| [40] Sabit Telefon Numarası | | | |
| [41] Elektronik posta adresi (*) | | | |

| İŞLEM YETKİLİSİ EK HİZMET TERCİHLERİ | |
|---|--|
| [42] SMS ile bilgilendirme hizmeti alacak mı? (*) | <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır |
| [43] Elektronik posta ile bilgilendirme hizmeti alacak mı? (*) | <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır |
| [44] İleti okuma yetkisi olacak mı? (*) | <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır |
| [45] İleti yazma yetkisi olacak mı? (*) | <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır |
| [46] İleti silme yetkisi olacak mı? (*) | <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır |
| [47] İleti arşivleme yetkisi olacak mı? (*) | <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır |
| [48] Para yatırma yetkisi olacak mı? (*) | <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır |
| [49] Tarife veya paket alma yetkisi olacak mı? (*) | <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır |
| [50] Hesaba atanmış İşlem Yetkililerinin yetkisini pasif edebilecek mi? (*) | <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır |
| [51] Hesap kapatma yetkisi olacak mı? (*) | <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır |

(*) Bu alanların doldurulması zorunludur.

Formu doldurmak için Tüzel Kişiler İçin Kayıtlı Elektronik Posta ve Elektronik Tebligat Hizmeti Başvuru Kılavuzu'ndan faydalanabilirsiniz.

Hesabınıza daha fazla işlem yetkilisi eklemek istiyorsanız bu formu çoğaltıp kullanabilirsiniz