

DANIŞMANLIK TALEP FORMU

İletişim Bilgileri

Kuruluşun Bilgileri

Kuruluş Adı/
Unvanı:

Adres:

Danışmanlık
Adresi:

Vergi Dairesi:

Vergi No:

İletişim Noktası

Ad/Soyad:

TC Kimlik No:

E-posta:

Telefon:

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu gereğince, kişisel verilerimin Kurumunuz tarafından işlenmesine ilişkin www.kamusm.gov.tr/kurumsal/kvkk adresinde yer alan aydınlatma metnini okuyarak beyan etmiş olduğum kişisel verilerimin bu kapsamda işlenmesini kabul ederim.

Yukarıda belirtilen bilgilerin doğru olmaması durumunda doğacak bütün zararlardan sorumlu olduğumu beyan ve taahhüt ederim.

Tarih:

İmza:

Danışmanlık Talebi

Danışmanlık Türü

Tercih Edilen Tarih

E-İmza Teknolojileri

Açıklamalar

- Yalnızca E-imza teknolojileriyle ilgili süreçlere dair danışmanlık hizmeti verilmektedir.
- Bu formda tanımlanan hizmetin birim fiyatı, TÜBİTAK BİLGEM Kamu Sertifikasyon Merkezi [web sitesinde](#) belirtilmektedir.
- Danışmanlık hizmetinin Ankara dışında olması durumunda konaklama ve ulaşım ücretleri firma tarafından karşılanacaktır.
- Danışmanlık sonunda ilgili hususun kesinlikle çözüme ulaştırılacağı taahhüt edilmez.
- Danışmanlık süresi bitiminde danışmanlık hizmeti sona erer.

Kuruluş Yetkilisi Onayı

Ad/Soyad:

Tarih:

Unvan:

Mühür/Kaşe-İmza: