|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MÜŞTERİ BİLGİLERİ** | **KAYNAK TALEP NO:** |
|  |
| Firma Adı/Kişi: |  |
| İlgili Kişi: |  |
| E-mail: |  |
| Firma Adresi: |  |
| Vergi Dairesi/Vergi No: |  |  |
| Telefon ve Faks: |  |  |
| Yetkili e-posta: |  |
| **FATURA BİLGİLERİ** |
| Fatura kesilecek kişi/Firma: |  |
| Fatura Adresi: |  |
| Vergi Dairesi/Vergi No: |  |  |
| **FERAGAT BEYANI** |
| Lazer kaynak yapılacak parça MEGEM A.Ş. Kaynak merkezine firma tarafında mı getirilmiştir. 🞎 Müşteri tarafından alınıp Kaynak merkezine getirilmiştir.🞎 Parça Lazer kaynak yapmak için uygundur. (Uygun Değilse Sebebi) ………………………………………………………… |
| Müşteri Lazer kaynak makinesinden oluşabilecek konular hakkında bilgilendirilmiş, malzemenin kabulü yapılmış ve kaynak ona göre başlatılmıştır.  |
| **KAYNAK TALEP BİLGİLERİ** |
| **MALZEME TANIMI:**(Müşteri beyanıdır.) |
|  |
| **Deney** | **Kaynak Talebi** | **Kaynak Adedi** | **Malzeme Cinsi**  |  **Not** | **Test Ücreti** |
| **Lazer Kaynak** | **🞎** |  |  |  | **1000 TL/adet + KDV** |
| **Diğer:** |  | **🞎** |  |  |  |  |
| **KAYNAK TALEBİ** |
| **Kaynak talep eden firmanın bilgileri** | **Yetkili****Adı Soyadı** | **İmza ve Kaşe** | **Talep Tarihi** |
|  |  |  |

**Bu form müşteri tarafından ya da sözlü olarak verilen bilgilerle eksiksiz doldurulacaktır. Doldurulan formlar kontrol edilerek teslim alınacaktır.**

|  |
| --- |
|  **MALZEME KABUL** |
| **Tarih: Malzemeyi Teslim Alan:****Numune Kabul Personeli/****Adı Soyadı:****İmza:** |  |  |  |

 |