

TEMSİLCİ FİRMA VEYA FİRMA KAŞESİ

## MERSİN ZİRAİ KARANTİNA MÜDÜRLÜĞÜNE

Müdürlüğünüz bünyesinde kullanılmakta olan Ücretlendirme programı üzerinden, Sanal Pos aracılığı ile temsil etmekte bulunduğumuz firmaların adına ödeme yapabilmemiz ve/veya temsil ettiğimiz firmalara kendilerinin sadece kendilerine ait ödeme yapabilecek kullanıcı oluşturabilmemiz için, mali, hukuki v.b. ilgili mevzuat çerçevesinde sorumluluğu ve güvenliği kendimize ait olarak Firmamız adına aşağıda bilgileri yazılan, personelimize yetki verilmesini arz ederim.

Kişisel verilerin korunması kanunu çerçevesinde verdiğimiz bilgilerin doğruluğunu ve Müdürlüğünüz iş ve işlemlerinde kullanılmasını, Müdürlüğünüz iş ve işlemleri doğrultusunda diğer ilgili kurumlarla paylaşılmasını onaylamaktayız.

...../...../20.....

Yetkili Adı Soyadı / İmza

### Yetkilendirilecek Personel Bilgileri :

Adı Soyadı : .....

T.C. Kimlik No. : .....

e-mail Adresi : .....

İletişim No : .....

### EK:

1. Noter Onaylı İmza Sirküsü Fotokopisi (*İmzalayan yetkilinin firmadaki yetki durumunu gösterecek, orijinali dilekçe ekinde getirilecektir.*)
2. Firma Ticaret Sicil Gazatesi Fotokopisi
3. Yetkilendirilecek Personelin Kimlik Fotokopisi