

TOBFED YETKİLİ UYGULAMA MERKEZİ BAŞVURU FORMU

Bu form, TOBFED ve Cam Filmi, PPF, Folyo İthalatçıları ve İşletmeleri Derneği (CFD) koordinasyonunda yürütülen **Yetkili Uygulama Merkezi Belgelendirme Programı** kapsamında doldurulmalıdır. Lütfen tüm alanları eksiksiz ve doğru şekilde doldurunuz.

I. FİRMA BİLGİLERİ

Firma Adı	.....
Adres	.....
Telefon	.....
E-posta	.....
Vergi Dairesi / No	.....

II. YETKİLİ KİŞİ BİLGİLERİ

Adı Soyadı	.....
Görevi	.....
Telefon	.....
E-posta	.....

III. UYGULAMA BİLGİLERİ

Uygulama Türü	☐ Cam Filmi ☐ PPF ☐ Diğer:
Uygulama Alanı (m ²)	.....
Çalışan Sayısı	.....
MYK Belgeli Personel	.....

IV. BEYAN

Yukarıda verdiğim bilgilerin doğruluğunu beyan eder, TOBFED Yetkili Uygulama Merkezi Belgelendirme Programı kapsamında gerekli incelemelerin yapılmasını kabul ederim.

Tarih: / / 20.... İmza / Kaşe: