

# KURUMSAL KEP HESABI BAŞVURU FORMU



Aşağıda (\*) ile işaretli alanların boş bırakılmaması gerekir.

## BAŞVURU SAHİBİ KURUM BİLGİLERİ

* Ticari Unvanı / Tam Adı: (Lütfen kısaltma yapmadan eksiksiz yazınız)	
* Ticaret Sicil No:	* Vergi No:
* MERSİS No:	* Vergi Dairesi:
* Sabit Tel No:	* Kurumsal e-Posta:
* Adres:	* İl:
	* İlçe:
	* Posta Kodu:

## İŞLEM YETKİLİSİ BİLGİLERİ

* TCKN / Pasaport No:	* Mobil Tel No:	
* Ad/ Adlar:	* e-Posta Adresi:	
* Soyad/ Soyadlar:	Unvan:	
Aşağıda belirtilen Kurumsal KEP Hesabını "Başvuru Sahibi Tüzel Kişi" nam ve hesabına tüm yetkilerle kullanmayı ve "İŞLEM YETKİLİSİ" olmayı kendi bilgi ve rızamla kabul ettiğimi beyan ederim.		* İmza:

## TALEP EDİLEN KEP TALEP EDİLEN KEP HESABI

Talep edilen KEP Hesabı Adresi	
@ hs03.kep.tr	
* KEP Hesabımızın Hizmet Şeklinin <input type="checkbox"/> Sadece Alıcı <input type="checkbox"/> Alıcı/ Gönderici olmasını istiyorum	
* KEP Hesabımıza gelen KEP İletileri için alternatif olarak <input type="checkbox"/> e-Posta ile <input type="checkbox"/> SMS ile bilgilendirme istiyorum.	
* KEP Hesabımızın süresinin <input type="checkbox"/> 1 Yıl <input type="checkbox"/> 3 Yıl olmasını istiyorum.	
* Hizmet ve kampanyalarınızla ilgili olarak iletişim bilgilerimizin kullanılmasını <input type="checkbox"/> istiyorum. <input type="checkbox"/> istemiyorum.	
* KEP Hesabımız ile birlikte istediğim Ek Posta Kutusu Alanı büyüklüğü;	MB / GB

- KEP hesabının kullanımı için; güvenilir, gerekli ve yeterli kimlik doğrulamasının Türkkep tarafından yapıldığını,
- Talep ettiğimiz KEP Hesabının uygun olmaması veya daha önce bir başkasınca alınmış olması halinde; Türkkep'in yasal düzenlemelere uygun KEP Adresini belirleyeceğini ve tarafımıza bildireceğini,
- Türkkep'in kullanıma açılma onayını GSM Telefonumuza kısa mesaj (SMS) ile onay kodu göndereceğini,
- 100 MB Posta Kutusu (PK) Alanının, KEP Hesabı ücretine dâhil olduğunu, buna veya tercih ettiğimiz paket içindeki PK Alanına ya da Gönderi vb. ürünlere ilavelerin ayrıca ücretli olduğunu ve ücretlerin ödenmemesinin hizmetlerin durdurulmasına neden olabileceğini bildiğimi kabul ve beyan ederim.
- İşbu Form ve Alt İşlem Yetkilileri Formuyla Türkkep'e bildirdiğimiz Kurumsal / Kişisel bilgilerimiz ile işlemlerin tamamlanması için ekte verdiğimiz imza sirküleri / beyannamesi, vergi levhası, faaliyet belgesi ve benzeri belge fotokopilerinin tamamının doğru, güncel, geçerli, tam ve eksiksiz olduğunu beyan ederim / ederiz.

KEP Hesap Sahibi İmza Yetkilisi / Yetkilileri;

\* Ad/ Soyad(lar):

\* Tarih:

\* Kaşe, İmza:

## ALT İŞLEM YETKİLİLERİNE İLİŞKİN BİLGİLER VE BEYANLARI

Biz aşağıdaki kişiler; Kurumsal KEP Hesabını "Başvuru Sahibi Tüzel Kişi" nam ve hesabına "İşlem Yetkilisi" tarafından belirlenen yetkilerle kullanmayı ve "ALT İŞLEM YETKİLİSİ" olmayı kendi bilgi ve rızamızla kabul ettiğimizi beyan ve imzamızla tevsik ederiz.

* TCKN / Pasaport No:	* Yetkileri: <input type="checkbox"/> İleti Görme
* Ad (lar):	<input type="checkbox"/> Kota/ Tarife <input type="checkbox"/> İleti Gönderme
* Soyad (lar):	<input type="checkbox"/> Raporlara Erişim <input type="checkbox"/> İleti Silme
* Mobil Tel No:	* Bilgilendirme: <input type="checkbox"/> SMS <input type="checkbox"/> e-Posta
* e-Posta Adresi:	* İmza:
Unvan:	

* TCKN / Pasaport No:	* Yetkileri: <input type="checkbox"/> İleti Görme
* Ad (lar):	<input type="checkbox"/> Kota/ Tarife <input type="checkbox"/> İleti Gönderme
* Soyad (lar):	<input type="checkbox"/> Raporlara Erişim <input type="checkbox"/> İleti Silme
* Mobil Tel No:	* Bilgilendirme: <input type="checkbox"/> SMS <input type="checkbox"/> e-Posta
* e-Posta Adresi:	* İmza:
Unvan:	

* TCKN / Pasaport No:	* Yetkileri: <input type="checkbox"/> İleti Görme
* Ad (lar):	<input type="checkbox"/> Kota/ Tarife <input type="checkbox"/> İleti Gönderme
* Soyad (lar):	<input type="checkbox"/> Raporlara Erişim <input type="checkbox"/> İleti Silme
* Mobil Tel No:	* Bilgilendirme: <input type="checkbox"/> SMS <input type="checkbox"/> e-Posta
* e-Posta Adresi:	* İmza:
Unvan:	

* TCKN / Pasaport No:	* Yetkileri: <input type="checkbox"/> İleti Görme
* Ad (lar):	<input type="checkbox"/> Kota/ Tarife <input type="checkbox"/> İleti Gönderme
* Soyad (lar):	<input type="checkbox"/> Raporlara Erişim <input type="checkbox"/> İleti Silme
* Mobil Tel No:	* Bilgilendirme: <input type="checkbox"/> SMS <input type="checkbox"/> e-Posta
* e-Posta Adresi:	* İmza:
Unvan:	

* TCKN / Pasaport No:	* Yetkileri: <input type="checkbox"/> İleti Görme
* Ad (lar):	<input type="checkbox"/> Kota/ Tarife <input type="checkbox"/> İleti Gönderme
* Soyad (lar):	<input type="checkbox"/> Raporlara Erişim <input type="checkbox"/> İleti Silme
* Mobil Tel No:	* Bilgilendirme: <input type="checkbox"/> SMS <input type="checkbox"/> e-Posta
* e-Posta Adresi:	* İmza:
Unvan:	

## İŞLEM YETKİLİSİNİN BEYANI

<p>İşbu belgeyle yetkilendirdiğimiz yukarıdaki kişilerin, aşağıda belirttiğimiz KEP Hesabımız ile gerçekleştirdiği işlemlere ilişkin hukukî sonuçların Tüzel Kişiliğimiz üzerinde doğacağını ve bu sonuçların sorumlğunun tamamen Tüzel Kişiliğimize ait olacağını beyan, kabul ve taahhüt ederim / ederiz.</p>	
* KEP Hesabı:	* Kaşe, İmza:
* Tarih:	