



## TEKLİF FORMU

DOKÜMAN NO : S.04.F.01  
YAYIN TARİHİ : 01.06.2018  
REVİZYON NO : 01  
REVİZYON TARİHİ :25.10.2024

Orhangazi mah. İSİSO Sanayi Sitesi 19.Yol  
Sokak R-2 Blok No: 21-23 Esenyurt/ İstanbul

Tel : 0212 549 19 02

www.erdenerkimya.com.tr

ADINIZ SOYADINIZ*	
FİRMANIZIN ADI*	
E-POSTA ADRESİNİZ*	
TELEFON NUMARANIZ*	İş: <input type="text"/> Cep: <input type="text"/>
TALEP EDİLEN ÜRÜN(LER)* (Satın almak istediğiniz ürün veya ürünlerin adını ve miktarını belirtin) Örnek: Endüstriyel yağ alma ürünü, 20 litre	
ÜRÜN KULLANIM ALANI (OPSİYONEL) (Ürünlerin hangi alanda kullanılacağını belirtebilirsiniz)	
ÖZEL İSTEKLER / NOTLAR (Siparişiniz veya teslimatla ilgili özel istekleriniz varsa burada belirtin)	
TESLİMAT YERİ* (Teslimat yapılacak adres)	
DOSYA YÜKLEME (OPSİYONEL) (Eğer ek belgeler veya çizimler varsa bu kısımda belirtiniz.)	EVET <input type="checkbox"/> HAYIR <input type="checkbox"/>

Yıldız (\*) ile işaretlenmiş alanların eksiksiz doldurulması zorunludur.