**EĞİTİM KAYIT FORMU**

**DİKKAT: Aşağıda yer alan hesap numarasına ödeme yaptıktan sonra dekontunuz ile birlikte bu formu doldurarak** egitimkayit@epias.com.tr **adresine e-posta olarak gönderiniz.**

|  |
| --- |
| **Eğitime Katılacaklara İlişkin Bilgiler** |
| **Sıra** | **Adı - Soyadı** | **Pozisyon (Unvan)** | **Telefon No.** | **E-Posta** | **Firma/Kurum** | **Sektör** | **Gün** |
| 1 |  |  |  |  |  | Seçiniz | Seçiniz |
| 2 |  |  |  |  |  | Seçiniz | Seçiniz |
| 3 |  |  |  |  |  | Seçiniz | Seçiniz |
| 4 |  |  |  |  |  | Seçiniz | Seçiniz |

|  |  |
| --- | --- |
| FİRMANIN VEYA ŞAHSIN UNVANI(Fatura firma adına düzenlenecek ise Ticaret Sicil Gazetesinde Yazılı Tam Adı) |  |
| (Fatura firma adına düzenlenecek ise)VERGİ NUMARASI(Fatura kişi adına düzenlenecek ise)T.C. KİMLİK NO. |  |
| (Fatura firma adına düzenlenecek ise)VERGİ DAİRESİ(kişiler için bu bölüm doldurulmayacaktır.) |  |
| FİRMA AÇIK ADRESİ(Kişiler kendi adreslerini yazacaktır.) |  |
| FİRMA İLGİLİ KİŞİSİ(Kişiler için doldurulmayacaktır.) |  |
| E-FATURA MUKELLEFİ  |  |
| TELEFON / FAX(Alan Kodu İle Birlikte) |  |
| E-POSTA ADRESİ |  |
| EĞİTİMİN ADI | EPİAŞ Elektrik Piyasaları Eğitimi (10-11 Eylül 2018) |
| **ÖDEME BİLGİSİ** |
| BANKA DEKONTU TARİHİ |  |
| HESAP NO |  |
| ÖDEME YAPAN KİŞİ |  |
| MİKTAR |  |

 ***Bütün bilgilerin eksiksiz bir şekilde doldurulması gerekmektedir***.

**Önemli Not: Fatura şirket adına kesilecekse, ödeme yapan hesabın şirkete ait olması gerekmektedir.**

**BANKA HESAP BİLGİSİ
Enerji Piyasaları İşletme A.Ş.**
Vakıfbank Maslak Bulvar Şubesi
IBAN NO: TR30 0001 5001 5800 7304 6150 54