

**S.S. KÜÇÜKÇEKMECE ESNAF VE SANATKARLAR KREDİ KEFALET  
KOOPERATİFİ KREDİ TALEP FORMU**

ADI	<input type="text"/>	SOYADI	<input type="text"/>
T.C. KİMLİK NO	<input type="text"/>		
BABA ADI	<input type="text"/>		
DOĞUM YERİ	<input type="text"/>	DOĞUM TARİHİ	<input type="text"/>
MESLEĞİ	<input type="text"/>	FİRMA ADI	<input type="text"/>
VERGİ DAİRESİ	<input type="text"/>	VERGİ NUMARASI	<input type="text"/>
İŞ ADRESİ	<input type="text"/>	TELEFON	<input type="text"/>
		FAX	<input type="text"/>
EV ADRESİ	<input type="text"/>	TELEFON	<input type="text"/>
		FAX	<input type="text"/>
		CEP	<input type="text"/>
1-) ACİL DURUMDA ARANACAK KİŞİ	<input type="text"/>	2-) ACİL DURUMDA ARANACAK KİŞİ	<input type="text"/>

TALEP EDİLEN KREDİ MİKTARI

KREDİ VADESİ 1 YILLIK  2 YILLIK  3 YILLIK  4 YILLIK

(e-tebligat için zorunludur) E-MAİL ADRESİ

KAYITLI OLDUĞU ESNAF ODASI

**İPOTEK BİLGİLERİ**

<b>İPOTEK BİLGİLERİ</b>	EV <input type="checkbox"/>	ARSA <input type="checkbox"/>	DÜKKAN <input type="checkbox"/>	TİCARİ ARABA <input type="checkbox"/>
İPOTEK SAHİBİNİN ADI SOYADI TELEFON NUMARASI	<input type="text"/>	1-) ACİL DURUMDA İPOTEK SAHİBİNE ULAŞILABİLECEK YAKINI AD SOYAD VE TELEFONU	<input type="text"/>	
İPOTEK SAHİBİNİN TC KİMLİK NUMARASI	<input type="text"/>	2-) ACİL DURUMDA İPOTEK SAHİBİNE ULAŞILABİLECEK YAKINI AD SOYAD VE TELEFONU	<input type="text"/>	
ARACINIZ VARMI	VAR <input type="checkbox"/> YOK <input type="checkbox"/>	ARACINIZ VARMI	VAR <input type="checkbox"/> YOK <input type="checkbox"/>	
VARSA PLAKASI	<input type="text"/>	VARSA PLAKASI	<input type="text"/>	
EVİNİZ VARMI	VAR <input type="checkbox"/> YOK <input type="checkbox"/>	EVİNİZ VARMI	VAR <input type="checkbox"/> YOK <input type="checkbox"/>	
VARSA ADA/PAFTA	<input type="text"/>	VARSA ADA/PAFTA	<input type="text"/>	

**KARAR TARİHİ**

**KARAR SAYISI**