

İşletme Adı:

### TAM Yetkilendirme Formu

İşletme, sözleşme gereği yetkili personel ve yetkili kişi/kişileri aşağıda belirtmesi gerekmektedir.

Ad Soyad	Görev	Telefon	E-mail

Yukarıda belirtilen kişi/kişiler veri değişikliği ve veri silinmesi konusunda tam yetkilidir ve belirtilen kişi/kişiler tarafından yaptırılan işlemler konusunda Hotech Yazılım A.Ş. firmasının herhangi bir kusuru olmadığını kabul ve beyan ederim.

Ayrıca, bu bilgilerde ve yetkilendirmelerde değişiklik olması durumunda, ilgili talebimizi [destek@hotech.com.tr](mailto:destek@hotech.com.tr) adresine yazılı olarak bildirmekle yükümlü olduğum konusunda bilgilendirildiğimi beyan ederim.

\_\_\_ / \_\_\_ /20\_\_\_

İşletme Onayı

\*İmza sahibinin imza sirküsü ulaştırılmayan formlar işleme alınmayacaktır.