



TARİH:/...../20.....

Arni Sağlam

MÜŞTERİ BİLGİ ve ARAYIŞ FORMU

ADI – SOYADI					
FİRMA					
ADRES					
TELEFON	İŞ:		FAX:		
E-MAIL			GSM:		
FİYAT ARALIĞI			VERGİ		
TELEFON <input type="checkbox"/>	YÜZYÜZE <input type="checkbox"/>	SATILIK <input type="checkbox"/>	KİRALIK <input type="checkbox"/>		
GAYRİMENKULÜN ÖZELLİKLERİ					
İŞKONUSU		ENERJİ		İÇERİ ARAÇ GİRİŞİ	
CİNSİ		ARITMA		TONAJ	
TOPLAM KAPALI ALAN		SOĞUTMA / ISITMA		DERİNLİK	
BİNA TABAN ALANI		RAMPA		KOLON ARALIĞI	
FABRİKA/DEPO ALANI		VİNÇ		SUNDURMA	
AÇIK ALAN/ARAZİ		TRAFİ		YÜKSEKLİK 1	
OFİS ALANI		JENERATÖR		YÜKSEKLİK 2	
BİNA YAPISI		ASANSÖR		YAPIM YILI	
KAT ADEDİ		DOĞALGAZ		İSKAN	
ARANAN BÖLGE					
ÖZEL NOTLAR:					
5809 sayılı kanun uyarınca tarafıma mail, sms gönderiminizi onaylıyorum.				İMZA	