****

“.tr” Ağ Bilgi Sistemi (TRABİS)’e

(\*) İmzalamaya Yetkili Kişinin Adı-Soyadı:

(\*) Tarih:

(\*) Islak İmza : (\*) Kuruluşlar için Kaşe:

|  |  |
| --- | --- |
| (\*) Alan Adı: |  |
| (\*) Başvuru sahibi kişi veya kuruluş: |  |
| (\*) Kurum yetkilisinin adı ve soyadı: |  |

**\*Formun üst kısmında yer alan boş alana, alan adının kullanım amacının ayrıntılı bir şekilde açıklanması gerekmektedir.**

**\*Formda bulunan “tüm” alanların doldurulması gerekmektedir.**