

KATILIM FORMU

(Birden fazla ambalaj ürünü ile katılıyor ise her ürün için ayrı form doldurunuz.)



Katılımcı;

Firma Ünvanı	
Firmanın Adresi	
Telefon & Faks	
e-posta - web	
Fatura Bilgileri Yukarıdakilerden Farklı ise belirtiniz Firma Ünvanı / Adresi Vergi Dairesi ve No'su	VERGİ DAİRESİ : VERGİ NOSU:

Yarışma İle İlgili Kişinin;

Adı Soyadı	
Ünvanı / Görevi	
Tel / Faks / GSM	
e-posta	

Yarışmaya Katılacak Ambalaj Ürününün;

Türkçe Adı	
İngilizce Adı	
Ambalajı Üreten Firmalar/İl	Ambalaj: Şişe(Cam/Pet): Kapak: Etiket: Kutu(Metal/Karton):
*Ayrıntılı bilgileri yazınız:	
Piyasaya Süren Firma / İl	
Tasarımcısının Adı, Soyadı	

Tasarımcı Firma İlişkisi

- ☐ Tasarımcı katılımcı firmanın ücretli ve sürekli personeli
- ☐ Tasarımcı serbest tasarımcıdır
- ☐ Tasarımcı ambalajı üreten firmanın ücretli ve sürekli personeli

Katılımcıya Göre Ambalajın Katılacağı Kategori

(Lütfen tek kategori seçiniz):

- ☐ İçecekler
- ☐ Gıda
- ☐ Ev-Otomotiv-Ofis Araç ve Gereçleri ile İhtiyaç Malzemeleri
- ☐ Endüstriyel ve Taşıma Ambalajları
- ☐ Diğer Gıda Dışı Ürün Ambalajları
- ☐ Elektronik ve Elektrikli Eşya
- ☐ Sağlık ve Güzellik Ürünleri
- ☐ Tıp ve Eczacılık Ürünleri
- ☐ Ambalaj Malzemeleri ve Bileşenleri (Komponentleri)
- ☐ Satış Noktası Sergileme, Sunum ve Muhafaza Ürünleri
- ☐ Fleksibil Ambalaj
- ☐ Grafik Tasarım
- ☐ Lüks Ambalajlar

Başvuru Tarihi;

Başvuran Firma Yetkilisinin;

Adı, Soyadı;

Kaşe ve İmzası;

- ☐ Bu formda beyan ettiğim tüm bilgilerin eksiksiz ve doğru olduğunu, başvurduğum ürün için Ambalajı Üreten / Piyasaya Süren / Tasarımcısından gerekli izinleri aldığımı şahsım ve kurumum adına taahhüt ederim.

ÖDEME BİLGİLERİ

- ☐ QNB BANK – Koşuyolu Şubesi Şube Kodu : 01139 IBAN NO: TR72 0011 1000 0000 0153 0510 50 No'lu Ambalaj Sanayicileri Derneği İktisadi İşletmesi hesabına __ / __ / 2026 tarihinde yatırdım / havale ettim.
- ☐ Aşağıda bilgileri bulunan kredi kartımdan _____ TL'nin çekilmesini kabul ediyorum

Kredi Kartının No.su	
Geçerlilik tarihi	
Güvenlik No.su	
Kart hamilinin tam adı	