

STÜDYO KULLANIM TALEP FORMU

İlgili Kişi Bilgileri

Adınız:

Soyadınız:

İletişim Numaranız:

Kurum Bilgileri:

Kurum İsmi ve Bölüm:

Faaliyet Alanı:

Hizmetimiz

- Ses Kayıt Montaj
 Video Kayıt Montaj

Talep Türünüz

- Bireysel
 Kurumsal

Tanımlama

Tüm telif hakları KBUZEM tarafından korunmaktadır.

Stüdyo kullanmak istediğiniz tarih:/...../..... Saat:

Bizden talep ettiğiniz hizmeti detaylandırınız.

İMZA

Tarih/...../.....