1. **HİZMET TALEP EDEN FİRMA BİLGİLERİ**

|  |
| --- |
| **Kuruluş Adı:**  |
| **Adresi:**  |
| **Kuruluş NACE Kodu:**  |
| **Çalışan Sayısı:** |
| [ ] ≤50 | [ ] 50<x≤100 | [ ] 100<x≤200 | [ ] >200 |
| **İrtibat Kişisi:** |
| **Adı-Soyadı:** |
| **Telefon:** |
| **Mail:** |
| **Lokasyon Sayısı:**  |
| **Lokasyon Bilgileri:** \*Lokasyon mevcutsa aşağı gerekli bilgileri giriniz. Daha fazla lokasyon olması durumunda ekleme yapılabilir. |
| **1)**  |
| **Adres:** |
| **2)** |
| **Adres:** |
| **3)**  |
| **Adres:**  |
| **4)** |
| **Adres:** |

1. **HİZMET KAPSAMI**
2. **Talep Edilen Hizmet Kapsamı:**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Eğitim | [ ]  Su Ayak İzi Hesaplama |

1. **Hesaplama Kriteri:**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Mavi Su, Yeşil Su, Gri Su | [ ]  ISO 14046:2014 |

1. **Rapor Dili:**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  İngilizce | [ ]  Türkçe |

Doldurulan dokümanın hbaran@tseglobal.com.tr ve bakkaya@tseglobal.com.tr adreslerine gönderilmesini talep ederiz.