	FORMLAR	FORM NO : F-YT- 01 SAYFA NO : 1/ 1 YAYIN TARİHİ : REVİZYON NO : 02 REVİZYON TARİH :

MÜŞTERİYE AİT BELGELER TAKİP FORMU

MÜŞTERİ ADI :
CARİ HESAP NUMARASI :

BELGE TARİHİ	BELGE İSMİ	ASIL (ADET)	SURET(ADET)

BELGE İSMİ	TESLİM ALAN	TESLİM EDEN	VERİLEN GÜMRÜK MD.	ASIL	TARİH / NO