



ONAYLI / ALTERNATİF TEDARİKÇİ LİSTESİ FORMU

Doküman No: DD012

Sayfa No: 1 / 1

Yayın Tarihi: 06.02.2008

Revizyon No: 00

Revizyon Tarihi: --

Sıra No	Tedarikçi Kod No	Tedarikçi Adı	Onaylı / Alternatif	Satıcı / Üretici	Yetkili Kişi(Ler)	Adresi	Telefon Ve Fax No	Temin Ettiği Ürün	Listeye Kayıt Tarihi	Listeden Çıkarılma Tarihi	Listeden Çıkarılma Nedeni
								Ad & Marka			
			<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> Ü							
			<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> Ü							
			<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> Ü							
			<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> Ü							
			<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> Ü							
			<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> Ü							
			<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> Ü							
			<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> Ü							
			<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> Ü							
			<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> Ü							