****

**HRA BİLİŞİM ŞİFRE FORMU**

**Formu Göndermeniz İçin:**

* **E-Posta:**
* **Telefon:**
* **Destek Hattı:**

**Tarih:**

**Saat:**

**Onaylayan:**

**Ürün Sorumlusu:**
**Şifreyi Veren:**

**MÜŞTERİ BİLGİLERİ**

* **Müşteri Adı:**
* **Bayi Adı:**
* **Ürün Seri No:**
* **Şifre Talep Nedeni:**
* **Şifre Talep Tarihi:**
* **Kullanılan Program:**

**CİHAZ BİLGİLERİ**

* **Eski Cihaz Özellikleri:**
* **Yeni Cihaz Özellikleri:**

**NOT:**
Yapılan değişiklikler sonucunda doğabilecek her türlü sorumluluğu (örneğin, izinsiz kullanım veya cihaz değişikliği gibi durumlar) kabul ediyoruz.

Müşteri Yetkilisi

(Kaşe/İmza)