|  |
| --- |
| TERMETİCARET VE SANAYİ ODASI |

**GERÇEK KİŞİLER İÇİN ODA KAYIT BEYANNAMESİ**

(Vesikalık Resim)

Aşağıda yazılı malumatın hakikate uygun olduğunu beyan ve 5174 sayılı kanun ve bu kanuna ait ilgili yönetmelik hükümleri dâhilinde odaya kaydedilmemi rica ederim.

 Tarih ve Yetkili İmza

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı |  |
| Ticaret Ünvanı  |  |
| Vergi Dairesi ve No.su |  |  |
| Uyruğu  |  |
| Doğum Yeri ve Tarihi |  |  |
| Öğrenim Durumu |  |
| Ticari İkametgâh Adresi  |  |
| Filen işe başladığı Yer ve tarih |  |  |
| Sermayesi (rakam ve yazı ile) (Şubeye Ayrılan Sermaye) |  |  |
|  |
| İştigal Konusu  |  |
| Nace Kodu ve Açıklaması  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

  |  |
| Telefon No |  |
| Faks No |  |
| E-posta Adresi |  |
| Web Adresi |  |
| Ev Adresi |  |
| Firmanın Niteliği |  |
| Bayilikleri |  |
| **Bilgi Alınacak Odamıza Kayıtlı İki Firmanın;** |
| Ünvanı:(1) |  |
| Oda Sicil Numarası:(1) |  |
| Adresi:(1) |  |
| Telefonu:(1) |  |
| Ünvanı:(2) |  |
| Oda Sicil Numarası:(2) |  |
| Adresi:(2) |  |
| Telefonu:(2) |  |

*Not: Beyanname Daktilo ya da Bilgisayarla doldurulacaktır.*