|  |
| --- |
| 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.*