

KUŞADASI TİCARET ODASI BAŞKANLIĞI'NA (KOOPERATİF)

5174 Sayılı TOBB Kanunu ve ilgili yönetmelikler çerçevesinde ekli evrakın incelenerek, kayıt işlemlerimizin tescil edilmesini arz ederim / ederiz.

Unvanı :

Kooperatifin Adresi :

Kooperatifin Sermayesi :

Kooperatifin Açılış Tarihi :

Kooperatifin Açılış Tarihindeki

Gerçek Faaliyet Konusu Nace Kodu :

--	--	--	--	--	--

Kooperatifin Açılış Tarihindeki

Gerçek Faaliyet Konusu

(Nace Kodu Tanımı) :

Telefon Numarası ve E-Posta Adresi:

İlgili Vergi Dairesi :

Vergi no :

Yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu, yapılacak inceleme sonucunda aksine tespit yapılması durumunda sorumluluğu kabul ettiğimi / ettiğimizi beyan ve taahhüt ederim / ederiz.

Kooperatifin yetkilisinin/ yetkililerinin

Adı-Soyadı / İMZA

Not: Dilekçe vekâleten imzalanıyorsa vekâletname fotokopisi eklenmesi gerekmektedir.

EKLER	Dilekçe	
	Kooperatif Yetkililerinin Nüfus Cüzdanı Fotokopisi	
	Kooperatif Yetkililerinin İkametgah (Yerleşim Yeri) Belgesi	E-Devlet Çıktısı/ fotokopi
	ÜCRET	7.600 TL (Ticaret Sicil harçları hariçtir)