

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.

(YETKİLİ KAÇ KİŞİ İSE
TÜMÜNÜN İMZALARI OLMAK
ZORUNDADIR.)

Kooperatifin yetkilisinin

Adı-Soyadı

İMZA

Not: Dilekçe vekâleten imzalanıyorsa vekâletname fotokopisi eklenmesi gerekmektedir.

| | | |
|--------------|--|---|
| EKLER | Dilekçe | |
| | Ana sözleşme | ASIL |
| | Yetkililerin İmza Beyannameleri | ASIL |
| | Kurucu Ortakların Nüfus Kayıt Örneği ve İkametgah (Yerleşim) Belgesi | e-devlet çıktısı fotokopisi, yada muhtardan veya nüfus müdürlüğünden alınmış ASLI |
| | Kuşadası Kira Kontratosu yada tapu fotokopisi | Fotokopi |
| | ÜCRET | 3.650 TL (Sicil Harçları Hariç) |