

KUŞADASI TİCARET ODASI BAŞKANLIĞI'NA (GERÇEK KİŞİ ŞUBE KURULUŞ)

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

Unvanı :

Firmanın Adresi :

Firmanın Sermayesi :

Firmanın Açılış Tarihi :

Firmanın Açılış Tarihindeki

Gerçek Faaliyet Konusu Nace Kodu :

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

Firmanın 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.

(imza)

Şirket yetkilisinin

Adı-Soyadı

Not: Dilekçe vekâleten imzalanıyorsa vekâletname fotokopisi eklenmesi gerekmektedir.

<b>EKLER</b>	Dilekçe	
	Nüfus Cüzdanı Fotokopisi	<b>(Yabancı ise pasaport tercümesi fotokopisi)</b>
	İkametgah (Yerleşim Yeri ) Belgesi	E-devlet çıktısı fotokopisi
	Vergi Levhası	Fotokopi
	Fotoğraf	1 adet
	ÜCRET	8.500 TL (Ticaret Sicil harçları hariç)