

KUŞADASI TİCARET ODASI BAŞKANLIĞI'NA (ZİNCİR MAĞAZA ŞUBE TESCİLİ)
5174 Sayılı TOBB Kanunu ve ilgili yönetmelikler çerçevesinde ekli evrakın incelenerek,
kayıt işlemlerimizin tescil edilmesini arz ederim / ederiz.

Unvanı :

Şirketin Şubesinin Adresi :

Şirketin Sermayesi :

Şirketin Açılış Tarihi(Şube) :

Şirketin Açılış Tarihindeki

Gerçek Faaliyet Konusu Nace Kodu :

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

Şirketin 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.

Şirket yetkilisinin
ADI-SOYADI/İMZA

Not: Dilekçe vekâleten imzalanıyorsa vekâletname fotokopisi eklenmesi gerekmektedir.

EKLER	Dilekçe	
	Şube Yetkilisinin Nüfus Cüzdanı	Fotokopisi
	Noter Onaylı karar	Fotokopi
	Vergi Levhası	Fotokopi
	ÜCRET	Kayıt Esnasında 16.000 TL Oda Veznesine yatırılacak (Ticaret Sicil harçları hariç)