

HAKİKİ ŞAHİSLARA AİT KAYIT BEYANNAMESİ

İşletmenin Ünvanı	:	
Ticaret Siciline Tescil Tarihi	:	
Ticaret Sicil No	:	
Odaya Müracaat Tarihi	:	
Yönetim Kurulunun Karar Tarih Ve Sayısı	:	
Oda Sicil No	:	
Derecesi	:	
Meslek Grubu	:	
Kayıt Ücreti	:	
Yıllık Aidat	:	
Beyannameyi Kontrol Eden Oda Memurunun İsmi Ve İmzası	:	
Üyenin Kaydının Kapatıldığı Tarih	:	

"Bu Sayfa Oda Tarafından Doldurulacaktır"



HAKİKİ ŞAHİSLARA AİT KAYIT BEYANNAMESİ

Aşağıda yazılı bilgilerin gerçeğe uygun olduğunu beyan ve 5174 sayılı Kanun ile bu Kanuna ait yönetmelik ve tebliğ hükümleri dahilinde oda kaydımın yapılmasını arz ederim. /..... /.....

Yetkili Adı Soyadı :

İmzası :

Ticaret Ünvanı	:	
----------------	---	--

Adı – Soyadı ve Uyuşu, TC Kimlik No/Vergi No	:	
--	---	--

Baba ve Anne Adı	:	
------------------	---	--

Doğum Yeri ve Tarihi	:	
----------------------	---	--

İkamet Adresi	:	
---------------	---	--

Öğrenim Durumu	:	
----------------	---	--

Ticaret Siciline Tescil Tarihi ve Nosu	:	
--	---	--

İşletmenin Adresi	:	
-------------------	---	--

Fiilen İşe Başladığı Tarih	:	
----------------------------	---	--

Sermayesi (rakamla ve yazı ile)	:	
---------------------------------	---	--

İşletmenin Açılış Tarihindeki Gerçek Faaliyet Konusu Nace Kodu	:	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>
--	---	---

İşletmenin Açılış Tarihindeki Gerçek Faaliyet Konusu Nace Kodu Tanımı	:	
---	---	--

İşletmenin /Yetkilinin Telefon Numarası	:	İş Telefonu : GSM:
---	---	-----------------------

İşletmenin ya da Yetkilinin e-mail / Web(internet) Adresi	:	e-mail: Web:
---	---	-----------------

Vergi Dairesi ve Vergi No	:	Vergi Dairesi: Vergi No:
---------------------------	---	-----------------------------