



İZMİR TİCARET ODASI

GERÇEK KİŞİLER İÇİN ODA KAYIT
BEYANNAMESİ

Form No SPB15-01-F02

Rev 00



GERÇEK KİŞİLER İÇİN ODA KAYIT BEYANNAMESİ

TİCARET ÜNVANI :

İŞ ADRESİ :

TESCİLLİ SERMAYESİ :

GERÇEK KİŞİNİN ADI SOYADI : CEP NO:

TELEFON NUMARASI : FAKS NO:

ELEKTRONİK POSTA ADRESİ : @

WEB ADRESİ :

ESAS İŞTİGAL KONUSU :

BAĞLI BULUNDUĞU VERGİ DAİRESİ VE T.C.KİMLİK NO :

(X) TESCİL TARİHİ : (X) TİCARET SİCİL NO :

(X) ODA KAYIT TARİHİ : (X) ODA SİCİL NO :

(X) MESLEK GRUBU : (X) FAALİYET KODU

(X) DERECESİ :

(X) KAYIT EDEN MEMURUN İSMİ VE İMZASI : (X) KONTROL EDEN MEMURUN İSMİ VE İMZASI

Not: 1)- (x) İşaretili kısımlar Oda tarafından doldurulacaktır.

2)- Beyanname ilgili tarafından makine veya okunaklı yazı ile doldurulur.

İLETİŞİM ADRESİ :

İLETİŞİM TELEFONU VE FAKSI :

ŞUBE VE/VEYA FABRİKA ADRESİ :

MALİ MÜŞAVİR VE/VEYA MUHASEBECİNİN ADRESİ :

İŞ TELEFONU FAKSI

BAŞKA BİR ODAYA KAYIT VAR İSE ODA İSMİ VE SİCİL NO : SİCİL NO:

EV ADRESİ :

BABA ADI D.YERİ VE TARİHİ ÖĞRENİM DERECESİ UYRUĞU ÜLKE ADI

5362 sayılı kanun hükümlerine göre kurulan Esnaf Ve Sanatkarlar Sicil Müdürlüğü ile Esnaf Ve Sanatkarlar Odalarına kaydımın olmadığını, Oda Kayıt Beyannamesinde doldurduğum tüm bilgilerin doğru olduğunu ve 5174 sayılı Kanun ve ilgili yönetmelik hükümleri dahilinde Odaya kaydımın yapılmasını rica ederim.

(Odaya kayıt tarihim, derecem ve tespit olunan bu dereceye ilişkin karara karşı tebellüğ tarihinden itibaren on gün içinde meclise itiraz edebileceğimi, ödeyeceğim kayıt ücretini ve bunun ödeme süresi ile süresinde ödenmeyen kayıt ücreti için 6183 sayılı Amme Alacaklarının Tahsil Usulü Hakkında Kanun uyarınca günlük gecikme zammı tahakkuk ettirileceğini, faaliyet kodumu, meslek grubumu ve dâhil ediliğim bu meslek grubuna ve faaliyet koduna ilişkin karara karşı tebellüğ tarihinden itibaren on gün içinde Türkiye Odalar ve Borsalar Birliği' ne itiraz edebileceğimi öğrendim.)/...../.....

KAŞE:
YETKİLİ İMZA: