



GÖNEN TİCARET ODASI HÜKMİ ŞAHİSLARA AİT ODA KAYIT BEYANNAMESİ

Aşağıda yazılı bilgilerin gerçeğe uygun olduğunu beyanla 5174 sayılı Kanun ve ilgili yönetmelik hükümleri dahilinde kaydımızın yapılmasını rica ederiz.

Yetkili Ad Soyad İmza

--

1- Ticaret Ünvanı
(Açık Yazılmalı)

--

2-İş Adresi

--

3-Tüzel Kişinin

a)Sermayesi (rakam ve Yazı ile)

--

--

b)Şubeye Ayrılan Sermayesi

(Rakam ve Yazı ile)

--

--

4-Faaliyet Alan Kodu (Nace Sistemine Uygun Kodlanması)

Faaliyet Kodu(Nace Kodu)

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

5-Faaliyet Alanı (Nace Sistemine Uygun Yazılmalı)

--

6-Telefon Numarası

--

7-Faks

--

8-GSM Numarası

--

Adı Soyadı

--

9-E-Posta Adresi

--

10-Şirket Yetkililerinin;

Ad Soyad

GSM

Aşağıdaki bölüm Oda Sicil Birimi tarafından doldurulacaktır.

10-Meslek Grubu

--

15-Terkin Tarihi

--

11-Üyelik Kararın Tarih ve Sayısı

--

Beyannameyi Kontrol eden Oda
Memurunun İsim ve İmzası

12-Derecesi

--

13-Ticaret Siciline Tescil Tarihi

--

14-Ticaret Sicil No- Oda Sicil No

	/
--	---

--