|  |  |
| --- | --- |
| **TİCARET ÜNVANI** |  |
| **SERMAYE TL** |  |
| **İŞLETME ADRESİ** |  |
| **İKAMETGAH ADRESİ** |  |
| **FAALİYETE GEÇME TARİHİ** |  |
| **İŞTİGAL KONUSU** **(NACE KODU)** |  |

**Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu, aksi sabit olduğu takdirde doğacak sorumlulukları değişiklik yapıldığında süresi içinde bildirileceğini kabul ve taahhüt ederim/ederiz.**

**YETKİLİ İMZA (1)**

|  |  |
| --- | --- |
| **ADI VE SOYADI****T.C. KİMLİK NUMARASI** |  |
| **GÖREV ÜNVANI** |  |
| **İMZA**  |  |

**MUHASEBECİ :**

**Tel :**

**YETKİLİNİN**

**TAHSİL DURUMU :**

**İŞ TEL :**

**CepTel :**

**E- Posta adresi :**