**ODA SİCİL BİLGİ GÜNCELLEME FORMU**

**AFYONKARAHİSAR TİCARET VE SANAYİ ODASI’NA**

Aşağıda yazılı bilgilerin gerçeğe uygun olduğunu beyanla 5174 sayılı Türkiye Odalar ve Borsalar Birliği ile Odalar ve Borsalar Kanunu ve ilgili yönetmelik hükümleri dâhilin de oda sicil bilgi güncelleme işlemimizin yapılmasını rica eder, 6698 sayılı “Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında aşağıda detayları verilen kişisel ve özel nitelikli kişisel verilerimin işlenmesine muvafakat ettiğimi kabul, beyan ve taahhüt ederim.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ticaret Sicil No** |  |  | Tarih: …./…./……….Kaşe / İmza |
| **Oda Sicil No** |  |  |
|  |  |  |

**A-) DEĞİŞİKLİK KONUSU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Yetkili Değişikliği** | **X** | **Ortak Değişikliği** | **X** |

**B-) UNVAN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ticaret Unvanı** |  |

**C-) ŞİRKET KURUMSAL BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **İş Telefonu** |  | **İş Fax** |  |
| **İş E-Posta** |  | **Kep Adresi** |  |
| **İş Cep No** |  | **Web Adresi** |  |
| **Vergi Dairesi** |  | **Vergi No** |  |

**D-) YETKİLİ VE ORTAK BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **GÖREVİ** | **ADI – SOYADI** | **CEP TELEFONU** | **E-POSTA ADRESİ** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| FOTO -1- | FOTO -1- | FOTO -1- | FOTO -1- | FOTO -1- |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Beyannameyi İnceleyeninAdı-Soyadı ve İmzası |