**TÜZEL KİŞİLER İÇİN ODA KAYIT BEYANNAMESİ**

**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 dahilinde kaydımızın 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** |  |  |
| **Derecesi** |  |  |
| **Kayıt Ücreti** |  |  |
| **Meslek Grubu** |  |  |
| **NACE Kodu** | XX | XX | XX |  |

**A-) UNVAN, ADRES, FAALİYET KONUSU, SERMAYE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ticaret Ünvanı** |  |
| **Ticari İkametgah** |  |
| **Şirketin Fiilen Yapacağı İşler** |  |
| **Tüzel Kişinin Merkez Sermayesi** |  |  |
| **Şube İçin Ayrılan Sermayesi** |  |  |

**B-) ŞİRKET KURUMSAL BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **İş Telefonu** |  | **İş Fax** |  |
| **İş E-Posta** |  | **Kep Adresi** |  |
| **İş Cep No** |  | **Web Adresi** |  |
| **Vergi Dairesi** |  | **Vergi No** |  |
| **Mali Müşavir /Muhasebeci** | **İş Telefonu** |  |
| **Cep Telefonu** |  |

**C-) YETKİLİ VE ORTAK BİLGİLER**

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

|  |
| --- |
| **BU BÖLÜM ODA SİCİL BİRİMİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTI**R. |
| Beyannameyi İnceleyeninAdı-Soyadı ve İmzası | 02.01.2018 Tarih ve 247/2 sayılı Yönetim Kurulu Yetki Devri Kararına göre ……………..… Sicil No verilmiş ve ……………… dereceden sınıflandırılarak ………………………….….. Meslek Gurubun dâhil edilerek Genel Sekreter onayı ile oda kaydı yapılmıştır. |
| Kayıt Karar Tarihi ……………..Genel Sekreter İmzası |