

ODA KAYIT BEYANNAMESİ  
ANKARA TİCARET ODASINA

Ticaret Sicil No :

Oda Kayıt ve Karar Tarihi :

/ / 202

YETKİLİLERİN  
FOTOĞRAFLARI

Aşağıda yazılı bilgilerin gerçeğe uygun olduğunu beyanla 5174 sayılı Türkiye Odalar ve Borsalar Birliği ile Odalar ve Borsalar Kanunu ve ilgili yönetmelik hükümleri dâhilinde kaydımızın yapılmasını rica ederiz.

Oda kayıt tarihimize, derecemize ve tespit olunan bu dereceye ilişkin karara karşı tebellüğ tarihinden itibaren 10 (on) gün içinde odaya itiraz edebileceğimizi, ödeyeceğimiz kayıt ücreti 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 kodumuza ve dâhil ettiğimiz bu meslek grubuna ilişkin karara karşı tebellüğ tarihinden itibaren 10 (on) gün içinde birlige (TOBB) itiraz edebileceğimiz hususu tarafımıza tebliğ edilmiştir.

Firma Yetkilisinin  
Adı Soyadı ve İmzası

Firma Yetkilisinin  
Adı Soyadı ve İmzası  
Tebellüğ Ettim

1- TİCARET UNVANI :  
(Açık Yazılmalı)

2- İLETİŞİM ADRESİ :

TELEFON :

GSM :

E-POSTA :

WEB :

3- FAALİYET ALANI

ECZACILIK

MALİ MÜŞAVİRLİK

BAĞIMSIZ DENETÇİ

DiĞER

4- YETKİLİ

ADI SOYADI

DOĞUM TARİHİ

T.C. NO.

GSM

E-POSTA

1	2	3	4	5

5 - BU ALAN SADECE ŞUBE KAYDI YAPILIRKEN DOLDURULACAKTIR

MERKEZ ADRESİ :

BAĞLI OLDUĞU ODA :

TİCARET SİCİL NO :

TELEFON :

6- MALİ MÜŞAVİR VEYA MUHASEBECİNİN İLETİŞİM BİLGİLERİ

ADI SOYADI/UNVANI :

TELEFON :

GSM :

E-POSTA :

WEB :

7- FİRMA KAYIT BİLGİLERİ

NACE KODU :

DERECESİ :

KAYIT ÜCRETİ :

MESLEK GRUBU :

SERMAYESİ :

YILLIK AİDAT :

Beyannameyi İnceleyenin  
Adı ve Soyadı  
İmzası

Firmanın Oda Kaydının Yapılması Uygundur