



## GERÇEK KİŞİLER İÇİN ODA KAYIT BEYANNAMESİ

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 ederiz.

FOTOĞRAF

Kaşe ve İmza

1 - Ünvanı	<input type="text"/>		
2 - Adı ve Soyadı	<input type="text"/>		
3 - Doğum Yeri ve Tarihi	<input type="text"/>	Baba Adı	<input type="text"/>
4 - Uyuşu	<input type="checkbox"/> T.C.	T.C. Kimlik No.	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Diğer	Ülke Adı	<input type="text"/>
5 - Öğrenim Durumu	<input type="text"/>		
6 - Sermayesi (Rakkam ve Yazıvla)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7 - Fiilen Yaptığı İşler (Esas İş Konusu)	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
8 - İşe Başladığı Tarih	<input type="text"/>		
9 - İş Adresi (Merkez)	<input type="text"/>		
Telefon	<input type="text"/>	GSM	<input type="text"/>
		Faks	<input type="text"/>
10 - Şube ve/veya Fabrika Adresi	<input type="text"/>		
11 - Ev Adresi	<input type="text"/>		
12 - İletişim Adresi	<input type="text"/>		

İletişim Telefonu  İletişim Faksı

13 - E-Posta Adresi

14 - Web Adresi

15 - Bağlı Bulunduğu Vergi Dairesi ve Hesap No.

16 - Mali Müşavir ve/veya Muhasebecinin Adresi

İş Telefonu  Faksı

17 - Başka Bir Odaya Kayıt Var İse Oda İsmi ve Sicil No  Sicil No

18 - Adına İmzaya Yetkili Olanların İsim ve Adresleri

19 - Hakkında Bilgi Alınacak İki Firmanın Ünvanı, Adresi, Sicil ve Telefon Numaraları:

1. Firma Ünvanı

Sicil No.

Adresi

Tel No.

2. Firma Ünvanı

Sicil No.

Adresi

Tel No.

Beyannameyi İnceleyenin  
Adı ve Soyadı  
İmzası

...../...../..... Tarih ..... Sayılı Yönetim Kurulu Kararına göre  
..... Sicil No verilmiş ve ..... Dereceden sınıflandırılarak  
.....Meslek Grubuna dahil  
edilmiştir.

Beyannameyi Onaylayanın  
Adı ve Soyadı  
İmzası

Kayıt Karar Tarihi  
.../.../.....