

BAFRA TİCARET VE SANAYİ ODASI ODA SİCİL MÜDÜRLÜĞÜNE

☐ KURULUŞ	☐ TEMSİL İLZAM	☐ UNVAN DEĞİŞİKLİĞİ	☐ AMAÇ KONU DEĞİŞİKLİĞİ
☐ HİSSE DEVRİ	☐ ADRES DEĞİŞİKLİĞİ	☐ GENEL KURUL	☐ AMAÇ KONU DEĞİŞİKLİĞİ
☐ SERMAYE ARTTIRILMASI	☐ SERMAYE AZALTILMASI	☐ SİGORTA ACENTELİK TESCİL	☐ SİGORTA ACENTELİK FESİH
☐ YÖNETİM KURULUNDA DEĞİŞİKLİK	☐ DENETİM KURULUNDA DEĞİŞİKLİK	☐ ŞUBE AÇILIŞ	☐ ŞUBE KAPANIŞ
☐ MERKEZ NAKLİ GELEN	☐ TASFİYEYE GİRİŞ	☐ TASFİYEDEN DÖNÜŞ	☐ TASFİYE KAPANIŞ
☐ ŞAHIS KURULUŞ	☐ ŞAHIS DEĞİŞİKLİK	☐ ŞAHIS TERKİN	☐

Yukarıda işaretlenmiş olan işlemi / işlemleri gerçekleştirmek istiyoruz. Gerekli evraklar dilekçemiz ekinde sunulmuştur. 5174 Sayılı Kanunun 10.maddesi uyarınca Oda Sicil Müdürlüğünüzce gerekli işlemlerin yapılması için gereğini bilgilerinize arz ederiz.

Saygılarımızla.

Kaşe Tarih ve İmza

Unvan :
Adres :
Yetkili Ad/Soyad T.C.No :
Oda Sicil No :
Telefon :

Sayı	
Tarih	
Dosya	ODA SİCİL

Ticaret Sicil Müdürlüğü
Tescil Tarihi :