



BAFRA TİCARET VE SANAYİ ODASI

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 arz ederiz.

İşyeri Ünvanı			
İşyeri Adresi			
Telefon		GSM	
		Faks	
Mail		Web	
Sermayesi	Yazıyla		Rakamla
Bağlı Oduğu Vergi Dairesi		Vergi no / T.C numarası	

Firma Yetkilisi/Yetkilileri , telefon numarası,email adresi ;

	Yetkili	GSM	Email	
1				
3				

Firma Yetkili Muhasebeci bilgileri ;

Malimüşavir/Muhasebe İsim Ad Soyad		Telefon	
------------------------------------	--	---------	--

BU BÖLÜM ODA SİCİL TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

Beyanname İnceleyen Adı Soyadı	Yönetim kurulu Kararı ile Oda Muammelat yönetmeliği Madde 8 uyarınca görevlendirilen Yönetim Kurulu Sayman Üyei tarafından incelenmiş olup _____ sicil no verilmiş ve _____ dereceden sınıflandırılarak _____ Meslek Grubuna dahil edilmiştir. Ad Soyad / İmza Kayıt Karar Tarihi ___ / ___ / 20___	Kaşe / İmza Firma
--------------------------------	---	----------------------