….. / ..… / …………

**Çarşamba Sicili Müdürlüğüne,**

**Türk Ticaret Kanunu ve ilgili yönetmelikler çerçevesinde ekli evrakın incelenerek, kayıt işlemlerimizin tescil ve ilan edilmesini arz ederim / ederiz.**

**Şube Unvanı :**

**Şube Sermayesi :**

**Şube Şirketin adresi :**

**Şube açılış tescil tarihi :**

**Şirketin Açılış Tarihindeki**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Gerçek Faaliyet Konusu Nace Kodu :**

**İşletmenin Açılış Tarihindeki**

**Gerçek Faaliyet Konusu**

**(Nace Kodu Tanımı) :**

**Şirket ya da Şube Yetkilisinin**

**Telefon Numarası ve E-Posta Adresi :**

**İlgili Vergi Dairesi :**

**Vergi numarası :**

**Yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu, yapılacak inceleme sonucunda aksine tespit yapılması durumunda sorumluluğu kabul ettiğimi / ettiğimizi beyan ve taahhüt ederim / ederiz…/…./…..**

(imza)

Şirket müdürlerinin imzası

Adı-Soyadı Adı Soyadı

**Başvuru Sahibinin**

**Adı Soyadı :**

**Telefon No :**

**Ekler**: (Verilen belgeler yazılmalı)

Not: Müdürlerin hepsi imzalamalıdır..