

## BAŞVURU FORMU

BAŞVURU SAHİBİNİN

ADI SOYADI

T.C. KİMLİK NO

İZİN BELGESİ NO

BAŞVURU SEBEBİ

Yeni belge  Yenileme  Değişirme 

ÇALIŞMA BÖLGESİ

FAALİYET ADRESİ

İKAMETGAH ADRESİ

TELEFON

E-POSTA

TEBLİĞ KAPSAMI  
FAALİYETLERİN NE  
ŞEKİLDE YÜRÜTÜLECEĞİ• SERBEST MESLEK FAALİYETİ  
OLARAK • TÜZEL KİŞİLİK ORTAKLIĞI TİCARET  
ÜNVANIVERGİ  
NUMARASI

ADRESİ

TÜZEL  
KİŞİNİN(\*)

ADI SOYADI

T.C. KİMLİK NO

ORTAKLARA  
İLİŞKİN  
BİLGİLERYUKARIDA KAYITLI BİLGİLERİN DOĞRU OLDUĞUNU BEYAN EDER, BU  
TEBLİĞ KAPSAMINDA FAALİYET GÖSTERMEK ÜZERE TARAFIMA YETKİ  
BELGESİ VERİLMESİNİ ARZ EDERİM.

Adı-Soyadı

Tarih-İmza

(\*) Bu alan; yalnızca Tebliğ kapsamı faaliyetlerin bir tüzel kişilik ortaklığı ile gerçekleştirilecek olması durumunda doldurulacaktır.