….. / …. / …..

**Zonguldak Ticaret Sicil Müdürlüğüne ,**

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

**Unvanı :**

**İşletmenin Sermayesi :**

**İşletmenin Açılış Tarihi :**

**İşletmenin Açılış Tarihindeki**

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

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

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

**Gerçek Faaliyet Konusu Nace Kodu :**

|  |
| --- |
|  |

**İşletmenin Açılış Tarihindeki**

**Gerçek Faaliyet Konusu**

 **(Nace Kodu Tanımı) :**

**İşletme ya da Yetkilisinin**

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

**İlgili Vergi Dairesi ve Vergi No :**

**1. Sınıf Defter Onayı ile İlgili Bilgiler**

**Defterin Türü :**

**Sayfa Sayısı**

**Hesap Dönemi :**

**Onay Tipi :**

**Onaylayan Noterin Adı :**

**Noter Onay Tarihi :**

**Noter Tasdik Sayısı :**

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

 (imza) (imza)

 SMMM İşletme Sahibinin / yetkilisinin

 Adı-Soyadı Adı-Soyadı

**Başvuru Sahibinin**

**Adı Soyadı :**

**Telefon No :**

**Not**: Dilekçe vekâleten imzalanıyorsa vekâletname aslı veya noter onaylı sureti eklenmeli

**Ekler**: (Verilen belgeler yazılmalı)