SİVAS TİCARET VE SANAYİ ODASI
GENEL SEKRETERLİĞİ'NE

Odanız _____ sicil numarasında kayıtlı üyenizim.

Aşağıda belirtilen işlemler için gerekli işlemlerin yapılmasını arz ederim. _____ _____ _____

FİRMANIN KAŞESİ ve YETKİLİ İMZASI

Cep Telefonu No :

E-Mail :

Firma Mersis No :

YETKİLİNİN;
Adı ve Soyadı :

Yetkili TCK No :

FİRMANIN UNVANI :

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

TALEP EDİLEN İŞLEM

- ☐ KAPASİTE RAPORU BAŞVURUSU
- ☐ EKSPERTİZ RAPORU BAŞVURUSU
- ☐ SİGORTA ACENTELERİ İŞLEMLERİ
- ☐ SAYISAL TAKOGRAF KARTI BAŞVURUSU İ
- ☐ İŞ MAKİNESİ TESCİL BAŞVURUSU
- ☐ YERLİ MALI BELGESİ BAŞVURUSU
- ☐ İMALAT YETERLİLİK BELGESİ BAŞVURUSU
- ☐ RAYİÇ BEDEL TALEBİ
- ☐ FATURA TASDİK İŞLEMİ
- ☐ ODA KAYIT SİLİNMESİ İŞLEMİ

TALEP EDİLEN BELGE

- ☐ FAALİYET BELGESİ
- ☐ ODA KAYIT SİCİL SURETİ
- ☐ ORTAKLIK TEYİD BELGESİ
- ☐ G BENDİ BELGESİ (KİK 10.MD. G Bendi)
- ☐ İHALE DURUM BELGESİ
- ☐ İHALE TARİHLİ FAALİYET BELGESİ
- ☐ İNGİLİZCE ODA KAYIT BELGESİ
- ☐ KAPASİTE RAPORU SURET TASDİKİ
- ☐ DIŞ TİCARET BELGELERİ (A.TR, MENŞE, EUR.1)
- ☐ FİYAT TARİFESİ
- ☐ COĞRAFİ İŞARET KULLANIM BELGESİ
- ☐ DİĞER BELGELER _____

☐ NACE KODU DEĞİŞİKLİĞİ; TALEP EDİLEN NACE KODU: _____

☐ NACE KODU İLAVESİ

1.Alt NACE : _____
2.Alt NACE : _____
3.Alt NACE : _____
4.Alt NACE : _____
5.Alt NACE : _____

☐ Diğer İşlemler: _____