



FORM

YAYIN TARİHİ : 21.12.2009

**TÜZEL KİŞİ ÜYE KAYIT
BEYANNAMESİ**

REVİZYON : 04

REV. TARİHİ : 10.12.2019

DOK.NO FR 32 SAYFA 1/2

FETHİYE TİCARET VE SANAYİ ODASI
Genel Sekreterliğine,

Aşağıda yazılı bilgilerin gerçeğe uygun olduğunu beyan eder, 5174 sayılı Kanun ve ilgili mevzuat doğrultusunda Oda Siciline kaydımızın yapılmasını rica ederiz.

TİCARET ÜNVANI :

İŞLETME ADI :

TİCARET SİCİL NO : **ODA SİCİL NO**:

**TÜZEL KİŞİ
TEMSİLCİLERİ** : 1)CEP TEL:

2)CEP TEL:

3)CEP TEL:

**TİCARİ İKAMETGÂH
ADRESİ** :

İŞ TELEFONU :

FAKS NUMARASI : **ÇALIŞAN KİŞİ SAYISI** :

E- POSTA ADRESİ :

NACE FAALİYET KODU :

**KAYIT
NEDENİ** :

SERMAYE : (Rakamla) TL (Yazıyla)

VERGİ DAİRESİ : **VERGİ NO**:



FORM

YAYIN TARİHİ : 21.12.2009

**TÜZEL KİŞİ ÜYE KAYIT
BEYANNAMESİ**

REVİZYON : 04

REV. TARİHİ : 10.12.2019

DOK.NO FR 32 SAYFA 2/2

Fethiye Ticaret ve Sanayi Odasının şahsımdan talep ettiği kişisel veriler ve bu verilerin toplanma yöntemleri, saklayacağı ve kaydedeceği kişisel veriler şahsımla ilgili olup, üçüncü kişi ve kurumlara aktaracağı kişisel verilerim tüm işleme vasıtalarına ilişkin olarak işleme amaçları ve tüm aktarımlara ilişkin olarak aktarım amaçları ve 6698 sayılı kişisel verilerin korunması kanunu madde 11 uyarınca sahip olduğum haklar ile ilgili olarak FTSO tarafından aydınlatıldığımı kabul ve beyan ederim.

Ayrıca vermiş olduğum iletişim bilgilerine Fethiye Ticaret ve Sanayi Odasının her türlü duyuru ve tebliğlerinin bildirilmesinde sakınca bulunmamaktadır.

MUHASEBECİ

ADI- SOYADI :

BÜRO TELEFONU :

CEP TELEFONU :

E- POSTA ADRESİ :

ŞİRKET YETKİLİSİNİN :

ADI	:
SOYADI	:
TARİH	:
İMZA	:

Beyannameyi Kontrol Eden ve Onaylayan;	
AD-SOYAD	:
TARİH	:
İMZA	:

KAYIT KARAR TARİHİ VE SAYISI :

SIRA NO	BEYANNAMEYE EKLENEN EVRAK	
1	TİCARET SİCİLİ TASDİKNAMESİ	
2	NOTER ONAYLI ANA SÖZLEŞME ÖRNEĞİ	
3	NOTER TASDİKLİ İMZA SİRKÜLERİ	
4	YBANCİ ORTAKLAR İÇİN PASAPORT FOTOKOPİSİ VE TÜRKÇE TERCÜMESİ	
5	FOTOĞRAFLI NÜFUS CÜZDAN ÖRNEĞİ	
6	ONAYLI İKAMETGAH BELGESİ	