ODA KAYIT BEYANNAMESİ
ANKARA TİCARET ODASINA

Ticaret Sicil No :

Oda Kayıt ve Karar Tarihi : / / 202

YETKİLİLERİN FOTOĞRAFLARI

Aşağıda yazılı bilgilerin gerçeğe uygun olduğunu beyanla 5174 sayılı Türkiye Odalar ve Borsalar Birliği ile Odalar ve Borsalar Kanunu ve ilgili yönetmelik hükümleri dâhilinde kaydımızın yapılmasını rica ederiz.

İşbu beyanname ile elde edilen kişisel veriler Oda kaydı yapılması amacıyla işlenmektedir. Kişisel verilerin işlenmesine ilişkin aydınlatma metnini https://www.atonet.org.tr/ato-ya-bakis/kvkk okudum, verilerimin işlenmesine, tarafıma SMS, e-posta ve diğer iletişim kanalları ile ulaşılmasına, üçüncü kişilere aktarılmasına açık rıza verdiğimi kabul, beyan ve taahhüt ediyorum.

Firma Yetkilisinin Adı Soyadı ve İmzası

Oda kayıt tarihimize, derecemize ve tespit olunan bu dereceye ilişkin karara karşı tebellüğ tarihinden itibaren 10 (on) gün içinde odaya itiraz edebileceğimizi, ödeyeceğimiz kayıt ücreti ve bunun ödeme süresi ile süresinde ödenmeyen kayıt ücreti için 6183 sayılı Amme Alacaklarının Tahsil Usulü Hakkında Kanun uyarınca, günlük gecikme zammı tahakkuk ettirileceğini; faaliyet kodumuza ve dâhil edildiğimiz bu meslek grubuna ilişkin karara karşı tebellüğ tarihinden itibaren 10 (on) gün içinde birliğe (TOBB) itiraz edebileceğimiz hususu tarafımıza tebliğ edilmiştir.

Firma Yetkilisinin Adı Soyadı ve İmzası Tebellüğ Ettim

1- TİCARET UNVANI (Açık Yazılmalı) :

2- İLETİŞİM ADRESİ :

TELEFON : **GSM :**

E-POSTA : **WEB :**

3- FAALİYET ALANI **ECZACILIK** ☐ **MALİ MÜŞAVİRLİK** ☐ **BAĞIMSIZ DENETÇİ** ☐ **DİĞER** ☐

4- YETKİLİ	ADI SOYADI	DOĞUM TARİHİ	T.C. NO.	GSM	E-POSTA
1					
2					
3					
4					
5					

5 - BU ALAN SADECE ŞUBE KAYDI YAPILIRKEN DOLDURULACAKTIR

MERKEZ ADRESİ :

BAĞLI OLDUĞU ODA :

TİCARET SİCİL NO :

TELEFON :

6- MALİ MÜŞAVİR VEYA MUHASEBECİNİN İLETİŞİM BİLGİLERİ

ADI SOYADI/UNVANI :

TELEFON : **GSM :**

E-POSTA : **WEB :**

7- FİRMA KAYIT BİLGİLERİ

NACE KODU : **DERECESİ :** **KAYIT ÜCRETİ :**

MESLEK GRUBU : **SERMAYESİ :** **YILLIK AİDAT :**

Beyannameyi İnceleyenin Adı ve Soyadı İmzası	Firmanın Oda Kaydının Yapılması Uygundur