Tarih:

T.C

KÜTAHYA TİCARET SİCİL MÜDÜRLÜĞÜ’ NE

|  |
| --- |
|  |
|  |
| İŞLETME SAHİBİ: |
| İşletme Sahibi : |
| İkametgah Adresi: |
| Uyruğu: TC |
| TC Kimlik Numarası: |
|  |
| İŞLETMENİN TİCARET UNVANI: |
| İşletmenin unvanı …………………………………………………………….'dir |
|  |
| İŞLETMENİN AÇILIŞ TARİHİ: |
| İşletmenin açılış tarihi …………………………………'dir |
|  |
| İŞLETMENİN ADRESİ: |
| İşletmenin merkezi KÜTAHYA ili ……………………… ilçesi. Adresi ………………………………………………………………………………………………………./KÜTAHYA 'dir. |
|  |
| İŞLETMENİN FAALİYET KONUSU: |
| İşletmenin amaç ve konusu başlıca şunlardır |
| ……………………………………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………………………………… |
|  |
| İŞLETME ADINA YETKİLİ KİŞİLER: |
| Aksi Karar Alınana Kadar …………………………… T.C. Kimlik No'lu ………………………………………………………………../KÜTAHYA adresinde ikamet eden, …………………………………… İşletme Sahibi olarak seçilmiştir. |
| İŞLETME SAHİBİ: |
| İşletme Sahibi : |

GSM:

İŞ:

E-mail:

NACE KODU:

Yukarıda bilgileri yazılı olan ticari işletmemizin MERKEZ NAKLİNE İLİŞKİN tescil işlemine dair evrakları dilekçemiz ekinde sunulmuş olup, gerekli işleminin müdürlüğünüzce tescil ve ilan edilmesi hususunu saygılarımla arz ederim. **(not: *bu bilgilerin doğru olduğunu beyan eder, aksinin tespit edilmesi durumunda sorumluluğun dilekçeyi imzalayan kişi ya da kişilere aittir.)***

İsim soyisim

İMZA