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 bulunan ticari işletmem ile ilgili olarak 1. sınıf tacir vasıflarına haiz olduğumdan ve bilanço defteri tuttuğumdan ticaret siciline tescil ve ilanını saygılarımla arz ederim.

 İsim soyisim

 İMZA