**TARİH:**

**T.C**

**KÜTAHYA TİCARET SİCİLİ MÜDÜRLÜĞÜ’ NE**

|  |
| --- |
| ŞUBENİN TİCARET UNVANI: |
| …………………………………………………………….'dir |
|  |
| ŞUBENİN AÇILIŞ TARİHİ: |
| …………………………………'dir |
|  |
| İŞLETMENİN MERKEZ ADRESİ ADRESİ: |
| ŞUBE ADRESİ: |
|  |
| ŞUBENİN FAALİYET KONUSU: |
|  |
| …………………………………………………………………………… |
|  |
| ŞUBE ADINA YETKİLİ KİŞİLER: |
| Aksi Karar Alınana Kadar …………………………… T.C. Kimlik No'lu ………………………………………………………………../KÜTAHYA adresinde ikamet eden, …………………………………… İşletme Sahibi(ŞUBE MÜDÜRÜ)olarak seçilmiştir. |
| İŞLETME SAHİBİ: |
| İşletme Sahibi : |

GSM:

İŞ:

E-mail:

NACE KODU:

…………. Ticaret Sicili Müdürlüğü’ nün ….. sicil numarasında kayıtlı gerçek kişi ticari işletmesinin merkezine bağlı kalmak koşulu ile yukarıda bilgileri yazılı ………………………………. …./KÜTAHYA adresinde, şube açılışına dair dilekçemiz ekinde sunulmuştur. Gerekli açılış işleminin müdürlüğünüzce tescil ve ilan edilerek kayıt işleminin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

**İŞLETME SAHİBİ**

**AD/ SOYAD**

**İMZA**

*(İşletme sahibi ya da tescil edilmiş yetkilileri tarafından imzalanmalı, vekâleten imzalanmış ise vekâletin aslı veya onaylı sureti eklenmeli, Dilekçede şubenin ünvanı, varsa sermayesi faaliyetinin konusu NACE koduyla birlikte açıkça gösterilmeli ve bu bilgilerin doğru olduğu aksinin tespit edilmesi durumunda sorumluluğun dilekçeyi imzalayan kişi ya da kişilere ait olduğu yazılmalıdır.)*