

**TİCARET VE SANAYİ ODASI GENEL SEKRETERLİĞİ'NE**  
**KÜTAHYA**

..... tarihinde süresi dolan/dolacak olan K1(Ö) yetki belgemini yenilenmesini istiyorum. Gereğinin yapılmasını arz ederim.

Adres:

...../...../20...

İsim – Soyisim

Kaşe-İmza

Vergi No:

Tel:

Kep Adresi:

Karayolu Taşıma Yönetmeliğinin 19 maddesi gereği, yetki belgesi yenileme işlemi, yetki belgesinin bitim tarihinden 90 gün önce başlar ve yetki belgesinin bitim tarihinden sonra 540 gün devam eder. Yenileme ücretinin, söz konusu 540 günlük süre içinde ve ödeme tarihindeki geçerli yenileme ücreti olarak ödenmesi şarttır.

**(540 günlük sürenin tamamlanmasından sonra belgeniz geçersiz konuma geldiği için kontroller sırasında yetkililerce kanuni işlem yapılacaktır.)**

Başvurunuz sırasında size bildirilecek ödeme numarası ile Vakıflar ya da Ziraat bankalarının herhangi bir şubesine yatırmanız halinde yetki belgesi geçerlilik tarihinin 5 yıl daha uzatılması mümkün bulunmaktadır.

**GEREKLİ EVRAKLAR**

- 1- Başvuru dilekçesi. **(Firma yetkilisi tarafından imzalanıp, kaşe vurulacaktır.)**
- 2- Yetki belgesi, taşıt belgesi, taşıt kartları. **(ASILLARI)**
- 3- Firmayı temsil ve ilzama yetkili kişi/kişilerin imza sirküsü **(Aşlı ile birlikte fotokopisi ya da ilgili oda tarafından aşlı gibidir onaylı.)**
- 4- Nüfus Cüzdanı Örneği. **( T.C. Kimlik Numaraları yazılı nüfus cüzdan fotokopisi.)(Limited Şirketlerde TÜM ORTAKLARIN, Anonim Şirketlerde YÖNETİM KURULU ÜYELERİNİN, ortak dışı bir yetkili varsa yetkili kişinin)**
- 5- Vergi Levhası Fotokopisi veya Vergi Dairesi Mükellefiyet Yazısı
- 6- Firma adına kayıt ve tescil edilmiş özmal araçların ruhsat fotokopisi **(Özel Amaçlı olacak) (Geçerli Muayene Tarihli olacak)(Ticari olacak)**
- 7- Oda Kayıt Belgesi
- 8- Ticaret/Esnaf Sicil Gazetesi Fotokopisi. **(Aşlı ile birlikte fotokopisi ya da ilgili oda tarafından aşlı gibidir onaylı.)**
- 9- Sabıka kayıt belgesi. **(Limited Şirketlerde TÜM ORTAKLARIN, Anonim Şirketlerde YÖNETİM KURULU ÜYELERİNİN, ortak dışı bir yetkili varsa yetkili kişinin)(ASLI)**