**Ordu Ticaret SİCİL MÜDÜRLÜĞÜ**

 **……./……./……….**

**Türk Ticaret Kanunu ve ilgili yönetmelikler çerçevesinde ekli evrakın incelenerek, kayıt işlemlerimizin tescil ve ilan edilmesini arz ederim / ederiz.**

**Unvanı :**

**İşletmenin Sermayesi :**

**İşletmenin Açılış Tarihi :**

**İşletme Adresi :**

**İşletmenin Açılış Tarihindeki**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Gerçek Faaliyet Konusu Nace Kodu :**

**İşletmenin Açılış Tarihindeki**

**Gerçek Faaliyet Konusu**

**(Nace Kodu Tanımı) :**

**Faaliyet Konusu :**

**İşletme ya da Yetkilisinin**

**Telefon Numarası ve E-Posta Adresi :**

**İlgili Vergi Dairesi :**

**Yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu, yapılacak inceleme sonucunda aksine tespit yapılması durumunda sorumluluğu kabul ettiğimi / ettiğimizi beyan ve taahhüt ederim / ederiz.**

 **YETKİLİ AD-SOYAD**

 **İMZA**