

[illegible]

- Organlardaki görevlerle ilgili kısım uygun bölüm (x) ile işaretlenerek doldurulacak
- Unvan bölümünde belirtilen şube ibaresinden yurt dışındaki şirketlerin Türkiye’de açılacak şubeleri anlaşılacak

İŞYERİ İLE İLGİLİ BİLGİLER

ÇALIŞTIRILACAK İŞÇİ SAYISI	İŞÇİ ÇALIŞTIRILMAYA BAŞLANACAK TARİH	1. İşyerinde	Asgari Ücretli Sayısı :	Diğer Ücretli Sayısı :	TOPLAM :
		2. İşyerinde	Asgari Ücretli Sayısı :	Diğer Ücretli Sayısı :	TOPLAM :
İŞYERİNİN İŞ SAHİBİNE AİT OLMAMASI DURUMUNDA		1. işyeri		2. işyeri	
İŞYERİNİN	Kira Tutarı				
İŞYERİ SAHİBİNİN	Adı ve Soyadı				
	Vergi Kimlik No. (varsa)				
	Adresi				

MÜKELLEFİYET TÜRÜ

MÜKELLEFÇE İŞARETLENECEKTİR				VERGİ DAİRESİNCE DOLDURULACAKTIR				
VERGİ TÜRÜ				VERGİ KODU		MK	MÜKELLEFİYETE GİRİŞ TARİHİ	
KURUMLAR VERGİSİ				0	0	1	0	/...../.....
KURUM GEÇİCİ VERGİ				0	0	3	3	/...../.....
KATMA DEĞER VERGİSİ		Aylık	☐	0	0	1	5	/...../.....
		3 Aylık	☐					/...../.....
GELİR STOPAJ		Aylık	☐	0	0	0	3	/...../.....
		3 Aylık	☐					/...../.....
		Diğer	☐					/...../.....
KURUM STOPAJ (KVK Md:24)				0	0	1	1	/...../.....
DAMGA VERGİSİ				0	0	4	0	/...../.....
BANKA VE SİGORTA MUAMELELERİ VERGİSİ				0	0	2	1	/...../.....
								/...../.....

SM / SMMM / YMM / AVUKAT BİLGİLERİ

Adı ve Soyadı	
Vergi Kimlik No.	
Bağlı Olduğu Vergi Dairesi	
Bağlı Olduğu Oda	
Oda Sicil No.	
Sözleşme Tarihi	
Sözleşme No.	
İmzası	
Kaşe/Mühür	

.....Şirketinin kanuni temsilcisi olarak yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu beyan eder, bu bildirimde işaretlemiş bulunduğum vergi türlerinden mükellefiyet kaydının/...../..... tarihinden itibaren tesisini arz ederim.

ŞİRKETİ TEMSİLE YETKİLİ KİŞİNİN

Adı ve Soyadı :

Vergi Kimlik No :

İmzası :

Tarih :/...../.....

Bu formdaki bilgilerin, mükellef tarafından ibraz edilen belgelere uygun olduğu tasdik edilmiştir.

TASDİK EDEN TİCARET SİCİL MEMURUNUN

Adı ve Soyadı :

Ünvanı :

İmzası :

Tarih :/...../.....