



KOOPERATİF KURULUŞ

Tescil başvurularının www.mersis.gtb.gov.tr adresi üzerinden yapılması gerekmektedir.

Tescil işlemleri bilgileri 6102 sayılı Türk Ticaret Kanun'u uyarınca kısmen güncellenmiş olmakla beraber, aşağıda verilen bilgilerin Ticaret Bakanlığı talimatları ve yayınlanacak alt mevzuat çerçevesinde değişebileceği hususu önemle hatırlatılır.

Dilekçe	Yetkililer tarafından çift imzalı (1 ASIL)
Ana sözleşme	Sicil tarafından huzurda imzalanmış ana sözleşmesi aslı
Taahhütname	www.tavasto.org.tr adresinden hazırlanıp, Yetkililerce imzalı (1 ASIL)
Kimlik Fotokopileri ve İkametgah	Ortaklara ait (İkametgah e-devletten alınabilir)
Bakanlık İzin Yazısı	(1 ASIL)
Kooperatif Yönetim Kurulu Üyeleri Ve Yetkili Kişilerin İsimlerinin Belirtildiği Beyanname	Asıl imzalı (Beyanname Yönetim Kurulu Üyeleri tarafından Müdürlüğümüzde huzurda imzalanan (1 ASIL))
İrade Beyanı	Müdürlükte imzalanan sözleşmenin gerçekleştirilen onay tarihinden itibaren üç ay içinde tescili için başvuruda bulunulmaması halinde, sözleşmede imzası bulunanların şirket kurma iradelerinin devam ettiğine dair beyanda bulunmaları gerekir. Kurucuların bu beyanı, sözleşme nüshalarının arkasına eklenir. (1 ASIL)
Defter Onay Dilekçesi	www.tavasto.org.tr adresinden hazırlanıp, yetkilerce imzalı (1 ASIL)
Tüzel Kişiler İçin Oda Beyannamesi	www.tavasto.org.tr adresinden hazırlanıp, yetkilerce imzalı (1 ASIL)

DEFTER ONAY DİLEKÇESİ

Tarih:

T.C.

TAVAS TİCARET SİCİLİ MÜDÜRLÜĞÜNE

TİCARİ/MALİ DEFTER VE TESLİM TESELLÜM BEYANI (E-DEFTER /FİZİKSEL)

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

.....unvanlı şirketimiz tarafından ticari defterler 6102 sayılı Türk Ticaret Kanunu ve 213 sayılı Vergi Usul Kanunu hükümleri uyarınca ilgili hesap dönemi itibari ile aşağıda belirtildiği şekilde tutulacaktır.

E-Defterler;

- Pay Defteri
- Genel Kurul Toplantı ve Müzakere Defteri
- Yönetim Kurulu Karar Defteri
- Müdürler Kurulu Karar Defteri
- Yevmiye Defteri
- Defteri-Kebir (Büyük Defter)
- Envanter Defteri

Fiziki Defterler;

- Pay Defteri
- Genel Kurul Toplantı ve Müzakere Defteri
- Yönetim Kurulu Karar Defteri
- Envanter Defteri
- Damga Vergisi Defteri

Yukarıda belirtilen defterlerin ilgili mevzuat kapsamında format ve standartlara uygun şekilde fiziki / elektronik ortamda oluşturulması, kaydedilmesi, muhafazası ve ibrazına ilişkin tüm sorumluluğun tarafıma ait olduğunu kabul, beyan ve taahhüt ederim.

Yukarıda tarafımda beyan edilmiş olan yasal defterlerimi hatasız ve eksiksiz elden teslim aldım.

Firma Yetkilisi;

Ad Soyadı:

İmzası :

GÖREV KABUL BEYANI

Tarih:

TAVAS TİCARET SİCİLİ MÜDÜRLÜĞÜNE

Kooperatif Ticaret Sicil Numarası	
Kooperatif Ünvanı	

Yukarıda ticaret ünvanı, sicil numarası yazılı şirketin tarih sıra nolu kurul kararı ileŞirketine olarak atandım.

Görevimi kabul ettiğimi beyan ederim.

Adı-Soyadı	
Uyruğu	
T.C./Vergi No	
İkametgah Adresi	
Kaşe-İmza	

KOOPERATİF YETKİ BEYANNAMESİ
(Kooperatifler Kanununun 61.Maddesine istinaden)

Ticaret Ünvanı	
-----------------------	--

Kooperatifimizi aşağıda isimleri ve görev dağılımı yapılmış Yönetim Kurulu Üyelerinden **herhangi ikisinin müştereken** temsile yetkili olduğunu beyan ederiz.

Yönetim Kurulu Üyeleri

Yönetim Kurulu Başkanı	
İmza	
Yönetim Kurulu Başkan Yardımcısı	
İmza	
Yönetim Kurulu Üyesi	
İmza	
Yönetim Kurulu Üyesi	
İmza	
Yönetim Kurulu Üyesi	
İmza	

TÜZEL KİŞİLER İÇİN ODA KAYIT BEYANNAMESİ

TAVAS TİCARET ODASI BAŞKANLIĞINA

Aşağıda yazılı bilgilerin gerçeğe uygun olduğunu beyanla 5174 sayılı Türkiye Odalar ve Borsalar Birliği ile Odalar ve Borsalar Kanunu ve ilgili yönetmelik hükümleri dahilinde kaydımızın yapılmasını arz ederiz.

		Kaşe, Tarih ve İmza	
Ortakların Fotoğrafları (İkiden fazla ortak var ise dosyada muhafaza edilecektir.)			

Ticaret Sicil No		Oda Sicil No		Derecesi	
------------------	--	--------------	--	----------	--

1	Ticaret Ünvanı (Açık Yazılmalı)			
2	İş Adresi (Merkez)	Telefon	GSM	Faks
3	Şube ve/veya Fabrika Adresi	Telefon	Faks	
4	Tüzel Kişinin			
a.	Sermayesi (Rakamla ve Yazıyla)			
b.	Şubeye Ayrılan Sermayesi (Rakamla ve Yazıyla)			
5	Fiilen Yaptığı İşler (Esas İş Konusu)			
6	NACE Kodu	NACE Sistemine uygun olarak 6 haneli kodun doldurulması zorunludur		
			
7	Dahil Olunan Meslek Grubu			
8	İletişim Adresi	İletişim Telefonu		İletişim Faksı

9	E-Posta Adresi				
10	WEB Sitesi				
11	Bağlı Bulunduğu Vergi Dairesi		Vergi No		
12	Mali Müşavir ve/veya Muhasebecinin Adresi	Telefonu		Faksı	
13	Başka bir odaya kaydı var ise Oda İsmi		Sicil No		
14	Hakkında Bilgi Alınacak İki Firmanın Ünvanı, Adresi, Sicil ve Telefon Numaraları				
	1.Firma	Ünvanı			
		Adresi			
		Sicil No		Telefon No	
	2.Firma	Ünvanı			
		Adresi			
		Sicil No		Telefon No	
Beyannameyi İnceleyenin Adı ve Soyadı-İmzası	/...../..... tarih.....sayılı Yönetim Kurulu kararına göreOda Sicil No verilmiş vedereceden sınıflandırılarak..... Meslek grubuna dahil edilmiştir. Beyannameyi Onaylayanın Adı ve Soyadı İmzası			

TAVAS TİCARET ODASI BAŞKANLIĞI'NA

Tarih:

Ticaret Sicil Müdürlüğüne kuruluş işlemleri tamamlanan firmamıza ait evraklar dilekçemiz ekinde sunulmuştur.

Firmanın Oda kayıt işlemlerinin yapılmasını arz ederim/ederiz.Saygılarımızla,

.....
İmza

TAAHHÜTNAME

(Ticaret Sicil Yönetmeliđi'nin 24 üncü Maddesi Geređince)

TAVAS TİCARET SİCİL MÜDÜRLÜĞÜ'NE

İşletme

Unvanı:.....
.....

İşletme Sermayesi :.....

İşletmenin Adresi :.....

İşletmenin Açılış Tarihi

İşletmenin Açılış Tarihindeki Gerçek

Faaliyet Konusu Nace Kodu:

İşletmenin Açılış Tarihindeki Gerçek

Faaliyet Konusu Nace Kodu Tanımı:.....
.....

İşletme ya da Yetkililerin

Telefon Numarası :.....

İşletme ya da Yetkililerin

Mail Adresi :.....

Ticaret Sicili Tüzüğü'nün 24.Maddesi'nin birinci fıkrasına uygun olarak düzenlenen bu taahhütnamedeki bilgilerin doğru olduğunu, yapılacak inceleme sonucunda aksine tespit yapılması durumunda sorumluluğu kabul ettiğimi/ettiğimizi beyan ve taahhüt ederim /ederiz.

(İmza)

İşletme Yetkilisinin Adı-Soyadı

E- DEFTER BEYAN FORMU

TAVAS TİCARET SİCİLİ MÜDÜRLÜĞÜ'NE

Müdürlüğünüzcetarihinde kuruluşu tescil edilen sicil numarasında kayıtlı

“.....” unvanlı şirket için “ENVANTER DEFTERİNİ” **E- DEFTER** olarak tutacağımızı beyan ve taahhüt ederiz.

E DEFTER BEYAN EDEN KİŞİ

Ad – Soyad :

Ünvanı :

- Ortak
 Yetkili (Müdür / Yönetim Kurulu Üyesi)
 Muhasebe

Telefon No :

Tarih :

İmza