

| FİRMA YETKİLİSİ | FİRMA TELEFONU | MERSİS TALEP NO |
|-----------------|----------------|-----------------|
|                 |                |                 |

**Tescil başvurularının mersis.gumrukticaret.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.

**HAKİKİ ŞAHİS**

**ŞUBE AÇILIŞI**

- ☐ **Dilekçe** (Ticaret Sicil Müdürlüğü İçin) Şahıs tarafından imzalı (1 Adet)
- ☐ **Dilekçe** (Ticaret Odası İçin) Şahıs tarafından imzalı (1 Adet)
- ☐ **Oda Beyannamesi** Şahıs tarafından imzalı (1 Adet)
- ☐ **İmza Tescil Beyannamesi** Ticaret Sicili Müdürlüğü Tarafından Çıkarılacak.
- ☐ **Kimlik Fotokopisi veya Nüfus Kayıt Örneği** noterden veya muhtarlıktan tasdikli (2 asıl)
- ☐ **İkametgah** Nüfus müdürlüğü'nden veya muhtarlıktan tasdikli (2 asıl)
- ☐ **Taahhütname** şahıs tarafından imzalı (2 adet asıl)
- ☐ **Fotoğraf** vesikalık (1 adet)
- ☐ **Vergi levhası fotokopisi** merkeze ait (2 adet)
- ☐ **Yoklama tutanağı** Şubeye ait yoklama tutanağı fotokopisi (2 adet)

**Not:** Şubenin iştiğal konusu merkezin iştiğal konusuyla aynı olmalıdır.

**Not:** Bir işletmenin şubesi ticaret unvanını seçerken kendi merkezinin ticaret unvanını kullanmak ve şube unvanının sonuna şube olduğunu belirtmek mecburiyetindedir. Bu unvana şube ile ilgili ilavelerin yapılması mümkündür.

|                    | Kelime<br>adedi | Kelime tutarı | Gazet<br>e<br>adedi | Gazete tutarı | TOPLA<br>M |
|--------------------|-----------------|---------------|---------------------|---------------|------------|
| <b>İlan ücreti</b> |                 |               |                     |               |            |

|                                                  |  |  |   |   |     |
|--------------------------------------------------|--|--|---|---|-----|
| <b>Ticaret Ünvanının Temsil Harcı</b>            |  |  |   |   |     |
| <b>Temsile Yetkili Kılınanların Temsil Harcı</b> |  |  | X | = | TL. |
| <b>Vaka Değişikliği Harcı</b>                    |  |  | X | = | TL. |
| <b>Terkin harcı</b>                              |  |  | X | = | TL. |
| <b>Belge Veya Sicil Tasdiknamesi Harcı</b>       |  |  | X | = | TL. |
| <b>Suret Harcı</b>                               |  |  | X | = | TL. |
| <b>TOPLAM</b>                                    |  |  |   | = |     |

|                          |  |                          |  |                         |                           |                     |  |
|--------------------------|--|--------------------------|--|-------------------------|---------------------------|---------------------|--|
| <b>GİDE<br/>N<br/>NO</b> |  | <b>GELE<br/>N<br/>NO</b> |  | <b>GELEN<br/>TARİHİ</b> | ...../...../.....<br>.... | <b>DOSYA<br/>NO</b> |  |
|--------------------------|--|--------------------------|--|-------------------------|---------------------------|---------------------|--|

**TİCARET ODASI BAŞKANLIĞI'NA**  
**TAVAS**

V.U.K. 177. MADDESİNE GÖRE TACİR OLDUĞUMU VE BEYAN ETTİĞİ SAİR HUSULARIN DOĞRULUKLARINI KABUL VE TAAHHÜT EDERİM.

YAPILACAK YANLIŞ BELGELENDİRME VE GERÇEĞE AYKIRI VERİLEN BELGELER DOLAYISI İLE İLGİLİ OLARAK HER TÜRLÜ SORUMLULUĞUN ŞAHSIMA AİT OLDUĞUNU, BU BİLGİ VE BELGELERLE KAYDIMIN YAPILMASINI ARZ EDERİM.

SAYGILARIMLA,

..... / ..... / .....

ADI SOYADI  
İMZA

ADI SOYADI VE  
(VARSA) EK ÜNVANI : .....

İŞYERİ ADRESİ : .....  
.....  
.....

SERMAYE..... TL

İŞTİGAL KONUSU : .....  
.....  
.....  
.....

EV ADRESİ : .....  
.....

İŞYERİ TELEFONU : .....-..... CEP TELEFONU : .....-.....

EV TELEFONU : .....-..... FAKS : .....-.....

E-POSTA ADRESİ : .....@.....

VERGİ DAİRESİ : ..... VERGİ NO: .....

T.C. KİMLİK NO : .....

**TİCARET SİCİLİ MÜDÜRLÜĞÜ'NE**  
**TAVAS**

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

ADI SOYADI : .....

VARSA EK ÜNVANI : .....

İŞYERİ ADRESİ : .....  
.....

SERMAYE..... TL

İŞYERİ TELEFONU : .....-.....

EV ADRESİ : .....  
.....

E-POSTA ADRESİ : .....@.....

İŞTİGAL KONUSU : .....  
.....  
.....  
.....

**İŞLERİ ÜZERİNE TİCARETE BAŞLAMIŞ BULUNMAKTAYIM.**

**V.U.K. 177. MADDESİNE GÖRE TACİR OLDUĞUMU VE BEYAN ETTİĞİ SAİR HUSULARIN DOĞRULUKLARINI KABUL VE TAAHHÜT EDERİM.**

**YAPILACAK YANLIŞ BELGELENDİRME VE GERÇEĞE AYKIRI VERİLEN BELGELER DOLAYISI İLE İLGİLİ OLARAK HER TÜRLÜ SORUMLULUĞUN ŞAHSIMA AİT OLDUĞUNU, BU BİLGİ VE BELGELERLE MÜDÜRLÜĞÜNÜZCE TESCİL VE İLAN İŞLEMİNİN YAPILMASINI ARZ EDERİM.**

..... / ..... / .....

ADI SOYADI  
İMZA

## GERÇEK KİŞİLER İÇİN ODA KAYIT

|                                                 |   |   |                                         |  |
|-------------------------------------------------|---|---|-----------------------------------------|--|
| TİCARET ÜNVANI                                  | : |   |                                         |  |
| İŞ ADRESİ                                       | : |   |                                         |  |
| TESCİLLİ SERMAYESİ                              | : |   |                                         |  |
| GERÇEK KİŞİNİN ADI SOYADI                       | : |   | CEP NO:                                 |  |
| TELEFON NUMARASI                                | : |   | FAKS NO:                                |  |
| ELEKTRONİK POSTA ADRESİ                         | : | @ |                                         |  |
| WEB ADRESİ                                      | : |   |                                         |  |
| ESAS İŞTİĞAL KONUSU                             | : |   |                                         |  |
| BAĞLI BULUNDUĞU VERGİ DAİRESİ VE T.C.KİMLİK NO: | : |   |                                         |  |
| ( ) TESCİL TARİHİ                               | : |   | (X) TİCARET SİCİL NO :                  |  |
| ( ) ODA KAYIT TARİHİ                            | : |   | (X) ODA SİCİL NO :                      |  |
| ( ) MESLEK GRUBU                                | : |   | (X) FAALİYE T KODU                      |  |
| ( ) DERECE                                      | : |   |                                         |  |
| ( ) KAYIT EDEN MEMURUN İSMİ VE İMZASI           | : |   | (X) KONTROL EDEN MEMURUN İSMİ VE İMZASI |  |

Not: 1)- (x) İşaretli kısımlar Oda tarafından doldurulacaktır.

2)- Beyanname ilgili tarafından makine veya okunaklı yazı ile doldurulur.

|                             |   |  |  |  |
|-----------------------------|---|--|--|--|
| İLETİŞİM ADRESİ             | : |  |  |  |
| İLETİŞİM TELEFONU VE FAKS   | : |  |  |  |
| ŞUBE VE/VEYA FABRİKA ADRESİ | : |  |  |  |

İŞ TELEFONU

FAKSI

BAŞKA BİR ODAYA KAYIT  
VAR İSE ODA İSMİ VE SİCİL  
NO :

NO

EV ADRESİ

:

BABA ADI

D.YERİ VE TARİHİ

ÖĞRENİM DERECE

UYRUĞU

ÜLKE ADI

5362 sayılı kanun hükümlerine göre kurulan Esnaf Ve Sanatkarlar Sicil Müdürlüğü ile Esnaf Ve Sanatkarlar Odalarına kaydımın olmadığını, Oda Kayıt Beyannamesinde doldurduğum tüm bilgilerin doğru olduğunu ve 5174 sayılı Kanun ve ilgili yönetmelik hükümleri dahilinde Odaya kaydımın yapılmasını rica ederim.

(Odaya kayıt tarihim, derecem ve tespit olunan bu dereceye ilişkin karara karşı tebellüğ tarihinden itibaren on gün içinde meclise itiraz edilebileceğimi, ödeyeceğim kayıt ücretini ve bunun ödeme süresi ile süresinde ödenmeyen kayıt ücreti için 6183 sayılı Amme Alacaklarının Tahsil Usulü Hakkında Kanun uyarınca günlük gecikme zammı tahakkuk ettirileceğini, faaliyet kodumu, meslek grubumu ve dâhil edildiğim bu meslek grubuna ve faaliyet koduna ilişkin karara karşı tebellüğ tarihinden itibaren on gün içinde Türkiye Odalar ve Borsalar Birliği' ne itiraz edilebileceğimi öğrendim.) ...../...../.....

KAŞE:

YETKİLİ İMZA:

# TAAHHÜTNAME

(Ticaret Sicil Yönetmeliği'nin 24 üncü Maddesi Gereğince)

## 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