

# ŞİRKET KURULUŞ DİLEKŐESİ VE BİLDİRİM FORMU

ŐİRKETİN / ŐUBENİN ÜNVANI:	ŐİRKETİN FAALİYET KONUSU:
----------------------------	---------------------------

ŐİRKETİN / ŐUBENİN KANUNİ ADRESİ:	
-----------------------------------	--

İl Kodu:	Posta Kodu:				
Őirketin Ticaret Sicil No	Őirketin Vergi Dairesi ve Vergi No	Őirketin Kuruluş Tarihi	Őirketin Süresi	Şirket telefon no	Őirketin Merkezi (İl ve İlçe Adı):
		...../...../.....			

## ŞİRKET SERMAYESİNİN KARŐILANMA ŐEKLİ

1.Yurt DıŐından gelen Nakdi Sermaye	:	.....TL	1.Makine – Techizat	:	.....TL	Őirketin Sermayesi
2.Yurt İçinden Saęlanan Kar	:	.....TL	2.Menkul Kıymetler	:	.....TL	: .....TL
3.Yurt İçinden Saęlanan Para Alacağı	:	.....TL	3.Sınai ve Fikri Mülkiyet Hakları	:	.....TL	Bir Payın Deęeri
			4.Doęal Kaynakların Aranması ve çıkarılmasına Dair Haklar	:	.....TL	: .....TL
			5.Diğer	:	.....TL	
TOPLAM NAKDİ SERMAYE	:	.....TL	TOPLAM AYNI SERMAYE	:	.....TL	

## ŐİRKETİN KURUCULARI VE ORGANLARDAKİ GÖREVLERİ

Adı Soyadı / Ünvani ve Adresi	Tabiyeti	Vergi Kimlik No	Vatandaşlık Kimlik No / Yabancı Ortak Pasaport No	Sermaye Miktarı (TL)	Yönetim Kurulu Başkanı / Yrd.	Murakıp	Ltd.Őti, Müdürü	Yabancı Őti. Őube Müdürü

• Organlardaki görevlerle ilgili kısım uygun bölüm (X) ile işaretlenerek doldurulacak.

• Ünvan bölümünde belirtilen Őube ibaresinden yurt dıŐındaki Őirketlerin Türkiye'de açılacak Őubeler anlaşılacak.

## İŞYERİ İLE İLGİLİ BİLGİLER

ÇALIŞTIRILACAK İŞÇİ SAYISI	İŞÇİ ÇALIŞTIRILMAYA BAŞLANACAK TARİH	1.İŞYERİNDE ASGARİ ÜCRETİ SAYISI:	DİĞER ÜCRETİ SAYISI:	TOPLAM:
	...../...../.....	2.İŞYERİNDE ASGARİ ÜCRETİ SAYISI:	DİĞER ÜCRETİ SAYISI:	TOPLAM:
İŞYERİNİN İŞ SAHİBİNE AİT OLMAMASI DURUMUNDA		1. İŞYERİ	2. İŞYERİ	
İŞYERİNİN	KİRA TUTARI			
	ADI SOYADI			
İŞYERİ	VERGİ KİMLİK NO (VARSA)			
SAHİBİNİN	ADRESİ			

## MÜKELLEFİYET TÜRÜ

MÜKELLEFÇE DOLDURULACAKTIR		VERGİ DAİRESİNCE DOLDURULACAKTIR				MÜKELLEFİYETE GİRİŞ TARİHİ
VERGİ TÜRÜ		VERGİ KODU		MK		
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

ADI SOYADI	
VERGİ KİMLİK NUMARASI	
BAĞLI OLDUĞU VERGİ DAİRESİ	
BAĞLI OLDUĞU ODA	
ODA SİCİL NUMARASI	
SÖZLEŞME TARİHİ	
SÖZLEŞME NUMARASI	
İMZASI	
KAŞE / MÜHÜR	

..... Şirketinin, şirket kanuni temsilcisi olarak yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu

beyan eder, bu bildirimde işaretlenmiş bulunduğum vergi türlerinden ..... mükellefiyet kaydının ...../...../..... tarihinden itibaren tesisini arz ederim.

BU FORMDAKİ BİLGİLERİN, MÜKELLEF TARAQFINDAN İBRAZ EDİLEN BELGELERE UYGUN OLDUĞU TASDİK EDİLMİŞTİR.

TASDİK EDEN TİCARET SİCİL MEMURUNUN

ADI SOYADI :

ÜNVANI :

İMZASI :

TARİH : ...../...../.....

ŞİRKETİ TEMSİLE YETKİLİ KİŞİNİN

ADI :

SOYADI :

VERGİ KİMLİK NUMARASI :

İMZASI :