



Tarih: / /20..

## SİVEREK TİCARET SİCİLİ MÜDÜRLÜĞÜNE

Türk Ticaret Kanunu ve ilgili yönetmelikler çerçevesinde Müdürlüğünüze kayıtlı şirketimizin işlemlerine ilişkin ekli evrakının incelenerek tescil ve ilan edilmesini arz ederim/ederiz.

**Şirket Ünvanı:**

**Ticaret Sicili No:**

**Mersis Başvuru Talep Numarası :**

Ticaret Sicil Yönetmeliği'nin 16.maddesi uyarınca hazırlanarak, tarafımıza teslim edilen Ticaret Sicil Tasdiknamesi iade edilememektedir. **Ticaret Sicil Tasdiknamesinin** yenisinin düzenlenerek tarafımıza verilmesini arz ederiz.

Kutucuğu okudum, kabul ve beyan ediyorum.

### ŞAHİŞ TERK

<input type="checkbox"/> VERGİ DAİRESİ KAPANIŞ YAZISI
<input type="checkbox"/> MAL BEYAN FORMU
<input type="checkbox"/> ŞUBELERİ VARSA KAPANIŞA İLİŞKİN EVRAKLAR, YOKSA OLMADIĞINA İLİŞKİN BEYAN

**Ad Soyad:**

**Teslim Eden Yetkilinin:**

**Teslim Alan:**

**Cep Tel :**

**İmza :**

NOT: DİLEKÇE İMZA YETKİLİSİ YÖNETİM ORGANI TARAFINDAN İMZALANMALI. MÜŞTEREK YETKİ OLMASI HALİNDE MÜŞTEREK İMZALI. DİLEKÇE VEKÂLETEN İMZALANIYORSA, VEKÂLETNAME ASLI İLE BİR FOTOKOPİSİ EKLENMELİDİR.

NOT: YUKARIDAKİ İMZALARIN ŞİRKET YETKİLİSİ VE/VEYA ŞAHSIN KENDİSİ TARAFINDAN BİZZAT ATILDIĞINI BEYAN VE TASDİK EDERİM. BU BELGEYİ YANLIŞ VEYA EKSİK DOLDURMAMDAN DOLAYI VE ATILMIŞ OLAN İMZALARLA İLGİLİ HER TÜRLÜ CEZAI VE HUKUKİ SORUMLULUK ŞAHSIMA AİTTİR, İBRA EDERİM."



Cumhuriyet Caddesi Sipahi Pazarı Üzeri K:1 No:44-45 SİVEREK / ŞANLIURFA

Tel: +90 414 552 10 23

Faks: +90 414 552 23 51

www.siverektsso.org.tr

