

## ADANA SANAYİ ODASI BAŞKANLIĞINA

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

Adana İli..... İlçesi.....  
..... evde oturmaktayım.

..... numaralı mahalli ticari ikametgah ederek ...../...../..... tarihinden beri  
..... sermaye ile ..... ticaret ünvanı altında  
.....  
ile iştigal etmekteyim.

Ticaret ünvanımı ve işletmemi Ticaret Sicilinin ..... numarasına tescil ettirmiş bulunuyorum.

Odanıza kaydımın yapılması hususunda gereğini arz ederim.

Saygılarımla,

Kaşe / İmza

Ek

- 1) Gerçek Kişiler İçin Üyelik Başvuru Formu
- 2) Ticaret Sicil Tasdiknamesi
- 3) Vergi Levhası
- 4) Bilanço
- 5) İmza Sirküsü
- 6) Yetkiliye Ait Nüfus Cüzdan Sureti
- 7) Yetkiliye Ait İkametgâh Belgesi
- 8) İşyeri Tapu / Kira Fotokopisi
- 9) SGK Hizmet Belgesi
- 10) Makine Listesi ve Faturaları
- 11) Firma Başka Odaya Kayıtlı ise Yeni Tarihli Oda Sicil Kayıt Sureti
- 12) Elektronik İleti Talep Formu
- 13) Cep Telefonu Beyan Formu
- 14) 3 Adet Fotoğraf
- 15) Taahhütname







## MAKİNE TEÇHİZAT LİSTESİ

MAKİNE ADI, CİNSİ VE TEKNİK ÖZELLİKLERİ	Adet	Yerli		Motor Gücü (KW) * Doldurulması zorunlu
		İthal		
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
MAKİNE TESİSAT (KİRALIK İSE)		Adet	Yerli İthal	Motor Gücü (KW)
1				
2				
3				
4				
5				
6				

\* Yukarıda adı yazılı tüm makine-teçhizata ait motor güçlerinin doldurulması zorunludur.

### TAAHHÜTNAME

Firmamız mülkiyetinde olup işyerimizde kurulu bulunan ve yukarıda teknik özellikleri belirtilen makine teçhizatların firmamıza ait olduğuna dair **tevsik edici belgeleri (muavin, demirbaş listesi veya faturaları)** istenildiğinde ibraz edeceğimizi, aksinin tespiti halinde her türlü sorumluluğun tarafımıza ait olduğunu kabul, beyan ve taahhüt ederiz.

**FİRMA KAŞE / YETKİLİ İMZA**

**FİRMA YMM VEYA SMMM KAŞE -İMZA**

# TAAHHÜTNAME

Odanıza kayıt olmak için başvurmuş bulunmaktayız.

Başvuru tarihi itibariyle \_\_ personelimiz bulunmakta olup, kayıt tarihinden itibaren en geç bir yıl içerisinde personel sayımızı 5174 sayılı kanunun 5. maddesi gereğince 10 kişiye tamamlayacağımızı, işbu beyanımızın gerçekleşmemesi durumunda ilgili yapılacak her türlü iş ve işlemlere ilişkin olarak hiçbir hak talep etmeyeceğimizi ve itirazda bulunmayacağımızı beyan ve taahhüt ederiz.

Ticaret Sicil Numarası :

Vergi Dairesi Numarası :

Firma Ünvanı  
(Kaşe-İmza)

## ELEKTRONİK İLETİ TALEP FORMU

Dilekçe ekinde yer alan kişisel verilerin Adana Sanayi Odası Kişisel Verilerin İşlenmesi ve Korunması Politikası ([www.adaso.org.tr](http://www.adaso.org.tr)) uyarınca işlenmesini ve aktarılmasını, tarafıma sunulan aydınlatma metnini okuduğumu kabul ve beyan ederim.

Adana Sanayi Odası'nca tahsilat, borç hatırlatma, bilgi güncelleme, satın alma ve teslimat veya benzeri bilgilendirmeler (gönderilmesi rızaya bağlı değildir) dışında, mal ve hizmet tanıtımı amacıyla tarafımıza elektronik ileti (SMS, e-posta, faks, vs.) gönderilmesini **istiyorum.**

Adana Sanayi Odası'nca tahsilat, borç hatırlatma, bilgi güncelleme, satın alma ve teslimat veya benzeri bilgilendirmeler (gönderilmesi rızaya bağlı değildir) dışında, mal ve hizmet tanıtımı amacıyla tarafımıza elektronik ileti (SMS, e-posta, faks, vs.) gönderilmesini **istemiyorum.**

Kaşe/İmza

## Cep Telefonu Beyan Formu

Firma Unvanı	
Yetkili Kiři	
Adı	
Soyadı	
T.C. Kimlik No	
Cep Telefonu Numarası	

Firma yetkilisine ait bilgilerin doęruluęunu kabul ve beyan eder gereğini arz ederim.

**Firma Yetkilisi**  
**Kaşe ve İmza**