

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 İletim Talep Formu
- 13) Cep Telefonu Beyan Formu
- 14) 3 Adet Fotoğraf
- 15) Taahhütname

GERÇEK KİŞİLER İÇİN ÜYELİK BAŞVURU FORMU

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 rica eder, 6698 sayılı “Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında aşağıda detayları verilen kişisel ve özel nitelikli kişisel verilerimin borç bilgilendirme, eğitim veya toplantı gibi işler için işlenmesine muvafakat ettiğimi kabul, beyan ve taahhüt ederim.

FOTOĞRAF

Kaşe ve İmza

1) Yetkili Adı Soyadı

[illegible]

2) Yetkili Cep Telefonu

[illegible]

3) Mersis No

[illegible]

4) Ticaret Sicil No:

--	--	--	--	--	--

5) Oda Sicil No:

--	--	--	--

(Oda tarafından doldurulacaktır.)

6) Ticaret Ünvanı:

[illegible]

7) Odaya Kayıt Tarihi :

--	--

--	--

--	--	--	--

(Oda tarafından doldurulacaktır.)

İRTİBAT BİLGİLERİ

8) Tescil

[illegible]**Adresi:****Posta Kodu(1) İlçe (2) :**[illegible]**NVİ Adres Kodu:**[illegible]

Şehir:

[illegible]

9) Telefon Numarası:

1				-							
----------	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--

$$2 \begin{array}{|c|c|c|} \hline & & \\ \hline \end{array} - \begin{array}{|c|c|c|c|c|c|c|} \hline & & & & & & & \\ \hline \end{array}$$

10) Faks Numarası:

			-						
--	--	--	---	--	--	--	--	--	--

11) E-Posta:

[illegible]

12) Kep Adresi:

[illegible]

13) Web Adresi:

[illegible]

ÜRETİM BİLGİLERİ

14) Üretime Başlama Tarihi:

--	--	--	--

15) Üretim Konusu:

[illegible]

16) Faaliyet Alan Kodu (NACE Sistemine Uygun Kodlanmalı 01-44 arası başlayan sınai faaliyet olmalıdır):

--	--	--	--	--	--

17) Üretim Yeri Adresi:

[illegible]

18) Çalışan Sayısı:

--	--	--	--

DİĞER BİLGİLER

**19) Gerçek Kişinin
Sermayesi:
(Rakam İle)**

[illegible]

TL

20) Bağlı Bulunduğu Vergi Dairesi:

[illegible]**Vergi No:**[illegible]

**21) Mali Müşavir ve/veya
Muhasebecinin Adresi:**

[illegible]

22) Telefon No:

			=							
--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--

23) Faks No:

			-							
--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--

**24) Başka Bir Odaya Kayıt
Varsa Oda İsmi:**

[illegible]

Lütfen bilgileri e-posta adresi hariç büyük harfle doldurun, harflerin kutu kenarlarına değmemesine dikkat edin ve yalnızca aşağıda belirtilen harfleri kullanın.

[illegible]

MAKİNA 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) 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 Kişı	
Adı	
Soyadı	
T.C. Kimlik No	
Cep Telefonu Numarası	

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

Firma Yetkilisi
Kaşe ve İmza

 ADASO ADANA SANAYİ ODASI	ÜYE KİMLİK KARTI BAŞVURU FORMU	
	FORM	Sayfa 1 / 1

FİRMA ÜNVANI	
ADI-SOYADI	
ORGAN ÜYELİĞİ	
ODA SİCİL NO	
TİCARET SİCİL NO	
VERGİ DAİRESİ VE NOSU	

BABA ADI	
ANA ADI	
DOĞUM YERİ	
DOĞUM TARİHİ	
İL	
İLÇE	
MAHALLE-KÖY	
CİLT NO	
AİLE SIRA NO	
SIRA NO	
TC KİMLİK NO	
KAN GRUBU	
FİRMA ADRESİ	

İmza / Kaşe