

# ŞİRKET KURULUŞ DİLEKÇESİ VE BİLDİRİM FORMU

ŞİRKETİN / ŞUBENİN ÜNVANI:			AÇILIŞ TARİHİ İTİBARIYLA NACE KODU :					
ŞİRKETİN / ŞUBENİN KANUNİ ADRESİ:			ŞİRKETİN FAALİYET KONUSU:					
İl Kodu:	Posta Kodu:							
Şirketin Ticaret Sicil No	Şirketin Vergi Dairesi ve Vergi No	Şirketin Kuruluş Tarihi	Şirketin Süresi	Şirket telefon no	Şirketin Merkezi (İl ve İlçe Adı):			
		...../...../.....						
<b>ŞİRKET SERMAYESİNİN KARŞILANMA ŞEKLİ</b>								
1.Yurt Dışından gelen Nakdi Sermaye	:	.....TL	1.Makine – Techizat	:	.....TL			
Şirketin Sermayesi								
2.Yurt İçinden Sağlanan Kar	:	.....TL	2.Menkul Kıymetler	:	.....TL			
.....TL								
3.Yurt İçinden Sağlanan Para Alacağı	:	.....TL	3.Sınai ve Fikri Mülkiyet Hakları	:	.....TL			
Bir Payın Değeri								
			4.Doğal Kaynakların Aranması ve Çıkarılmasına Dair Haklar	:	.....TL			
.....TL								
			5.Diğer	:	.....TL			
.....TL								
TOPLAM NAKDİ SERMAYE	:	.....TL	TOPLAM AYNİ SERMAYE	:	.....TL			
<b>ŞİRKETİN KURUCULARI VE ORGANLARDAKİ GÖREVLERİ</b>								
Adı Soyadı / Ünvanı ve Adresi	Tabiiyeti	Vergi Kimlik No	Vatandaşlık Kimlik No / Yabancı Ortak Pasaport No	Sermaye Miktarı (TL)	Yönetim Kurulu Başkanı / Yrd.	Murakıp	Ltd.Şti, Müdürü	Yabancı Şti. Şube Müdürü

- Organlardaki görevlerle ilgili kısım uygun bölüm (X) ile işaretlenerek doldurulacak.
- Ünvan bölümünde belirtilen şube ibaresinden yurt dışındaki şirketlerin Türkiye'de açılacak şubeler 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				
VERGİ TÜRÜ			VERGİ KODU		MK	MÜKELLEFİYETE GİRİŞ TARİHİ	
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 TARAFINDAN İBRAZ EDİLEN BELGELERE UYGUN OLDUĞU TASDİK EDİLMİŞTİR.

TASDİK EDEN TİCARET SİCİL MÜDÜRÜNÜN

ADI SOYADI :

ÜNVANI :

İMZASI :

TARİH : ..... / ..... / .....

ŞİRKETİ TEMSİLE YETKİLİ KİŞİNİN

ADI :

SOYADI :

VERGİ KİMLİK :

NUMARASI :

İMZASI :