**TERME TİCARET VE SANAYİ ODASI**

**ODA SİCİL MÜDÜRLÜĞÜNE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **KURULUŞ** |  |  | **TEMSİL İLZAM** |  |  | **UNVAN DEĞİŞİKLİĞİ** |  |  | **AMAÇ KONU DEĞİŞİKLİĞİ** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **HİSSE DEVRİ** |  |  | **ADRES DEĞİŞİKLİĞİ** |  |  | **GENEL  KURUL** |  |  | **AMAÇ KONU  DEĞİŞİKLİĞİ** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **SERMAYE ARTTIRILMASI** |  |  | **SERMAYE AZALTILMASI** |  |  | **SİGORTA ACENTELİK TESCİL** |  |  | **SİGORTA ACENTELİK FESİH** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **YÖNETİM  KURULUNDA  DEĞİŞİKLİK** |  |  | **DENETİM  KURULUNDA  DEĞİŞİKLİK** |  |  | **ŞUBE AÇILIŞ** |  |  | **ŞUBE KAPANIŞ** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **MERKEZ NAKLİ GELEN** |  |  | **TASFİYEYE GİRİŞ** |  |  | **TASFİYEDEN  DÖNÜŞ** |  |  | **TASFİYE KAPANIŞ** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **ŞAHIS KURULUŞ** |  |  | **ŞAHIS DEĞİŞİKLİK** |  |  | **ŞAHIS TERKİN** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Yukarıda işaretlenmiş olan işlemi / işlemleri gerçekleştirmek istiyoruz. Gerekli evraklar dilekçemiz ekinde sunulmuştur. 5174 Sayılı Kanunun 10.maddesi uyarınca Oda Sicil Müdürlüğünüzce gerekli işlemlerin yapılması için gereğini bilgilerinize arz ederiz.

Saygılarımızla.

Kaşe Tarih ve İmza

**Unvan :**

**Adres :**

**Yetkili Ad/Soyad T.C.No :**

**Oda Sicil No :**

**Telefon :**

|  |  |
| --- | --- |
| Sayı |  |
| Tarih |  |
| Dosya | ODA SİCİL |

Ticaret Sicil Müdürlüğü

Tescil Tarihi :