**TERME TİCARET VE SANAYİ ODASI**

**ODA SİCİL MÜDÜRLÜĞÜNE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   | **KURULUŞ** |  |  | **TEMSİL İLZAM** |  |  | **UNVANDEĞİŞİKLİĞİ** |  |  | **AMAÇ KONUDEĞİŞİKLİĞİ** |
|   |   |  |  |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |  |  |
|   |   | **HİSSE DEVRİ** |  |  | **ADRESDEĞİŞİKLİĞİ** |  |  | **GENEL KURUL** |  |  | **AMAÇ KONU DEĞİŞİKLİĞİ** |
|   |   |  |  |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |  |  |
|   |   | **SERMAYEARTTIRILMASI** |  |  | **SERMAYEAZALTILMASI** |  |  | **SİGORTAACENTELİKTESCİL** |  |  | **SİGORTAACENTELİKFESİH** |
|   |   |  |  |  | **X** |  |  |
|   |   |  |  |  |  |  |  |
|   |   | **YÖNETİM KURULUNDA DEĞİŞİKLİK** |  |  | **DENETİM KURULUNDA DEĞİŞİKLİK** |  |  | **ŞUBE AÇILIŞ** |  |  | **ŞUBE KAPANIŞ** |
|   |   |  |  |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |  |  |
|   |   | **MERKEZNAKLİ GELEN** |  |  | **TASFİYEYEGİRİŞ** |  |  | **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 :