**İŞLETME BİLGİ FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **TESİSİN** | |
| **İşletmenin Adı** |  |
| **Şahıs Firması ise Adı Soyadı Vatandaşlık No** |  |
| **Kayıtlı olduğu Oda (Ticaret, Esnaf vb.)** |  |
| **Oda Kayıt Tarih ve Nosu** |  |
| **Açık Tebligat ve Yazışma Adresi** |  |
| **Yetkili Kişinin Adı Soyadı** |  |
| **Telefon (cep ve sabit)—Faks** |  |
| **Internet Adresi (varsa)** |  |
| **e-posta Adresi (varsa)** |  |
| **Vergi Dairesi Adı ve Numarası** |  |
| **SGK İşyeri Sicil Numarası** |  |
| Yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu beyan ve taahhüt ederim./ederiz.    Yetkili adı-soyadı  Tarih  İmza  Firma Kaşesi | |

**AÇIKLAMALAR:**

1-Belgeler işletmeyi temsile yetkili kişi tarafından imzalanacak ve kaşelenecektir.

2-Formların asılları Müdürlüğümüze temsil edilecektir.