**ŞİRKET KURULUŞ DİLEKÇESİ VE BİLDİRİM FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **ŞİRKETİN / ŞUBENİN ÜNVANI:**   | **ŞİRKETİN FAALİYET KONUSU:** |
| **ŞİRKETİN / ŞUBENİN KANUNİ ADRESİ:**  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): |
|   |   |  ......../........../.............. |   |   |   |
| **ŞİRKET SERMAYESİNİN KARŞILANMA ŞEKLİ** |  |
| 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 |   |
| TOPLAM NAKDİ SERMAYE | :   ..................................TL | TOPLAM AYNİ SERMAYE | : . .........................................TL |   |
| ŞİRKETİN KURUCULARI VE ORGANLARDAKİ GÖREVLERİ |
| 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.

**.**  Unvan 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 ÜCRETLİ SAYISI:** | **DİĞER ÜCRETLİ SAYISI:** | **TOPLAM:** |
|  | ......../........../.............. | **2.İŞYERİNDE  ASGARİ ÜCRETLİ SAYISI:** | **DİĞER ÜCRETLİ 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 TARAQFINDAN İBRAZ EDİLEN BELGELERE UYGUN OLDUĞU TASDİK EDİLMİŞTİR. |
| ŞİRKETİ TEMSİLE YETKİLİ KİŞİNİN | TASDİK EDEN TİCARET SİCİL MEMURUNUN |
| ADI SOYADI                          | : | ADI SOYADI                          | : |
| VERGİ KİMLİK NUMARASI | : | ÜNVANI | : |
| İMZASI | : | İMZASI | : |
|   |   | TARİH | : ......../........../.............. |