

S.M.M.HİZMETLERİ YÖNETMELİĞİ EKİ:

Form-2

BÜRO TESCİL ve BÜRO TANITIM BELGESİ BAŞVURU FORMU

Verilen Büro Tescil No:.....

Verildiği Tarih :.....

Tescil Olacak Büro'nun Unvanı	
Tescil olacak Büro Sahibinin Adı, Soyadı ve Lisans Diploması Unvanı	
Tescil Olacak Büro'nun Yasal Bildirim Adresi; Telefon No: Faks No:	
Tescil Olacak Büro'nun Vergi Dairesi	
Tescil Olacak Büro'nun Vergi Numarası	
Tescil olacak Büro adına çalışacak SMM ve EM'lerin; Ad ve Soyadları; Lisans Diploması Unvanları; Oda Sicil No'ları SMM Sicil No'ları; Cep/Ev Tel ve e-posta adresleri; E v adresi;	
Tescilli Büro ile SMM ve EM'lerin Bağlantı şekli	☐ Kendi adına ☐ Ortak ☐ Ücretli
SMM ve EM'lere ödenen aylık net ücret	
SMM ve EM'lerin Tatbik imzaları	

Yukarıdaki bilgiler ile bu forma ilişik eklerin doğru ve gerçeğe uygun olduğunu,bunlara göre kayıt ve Büro Tescilimin yapılmasını arz ve beyan ederim.

...../...../.....
Büro sahibinin Adı,Soyadı,Lisans
Diploması Unvanı, İmza ve Kaşesi

EKLERİ: S.M.M.H.Yönetmeliği madde 8.'de istenilen belgeler.

