

S.M.M.HİZMETLERİ YÖNETMELİĞİ EKİ:

Form-1

S.M.M. ve SMMHB BAŞVURU FORMU

Verilen SM Tescil No:.....

Verildiği Tarih :.....

BAŞVURU SAHİBİNİN	SMM BAŞVURUSUNDA DOLDURULACAK	SMMHB BAŞVURUSUNDA DOLDURULACAK
ADI SOYADI		
LİSANS DİPLOMASI UNVANI:		
ODA SİCİL NO:		
EM'nin Büro ile Bağlantı Şekli		
EM'nin Tatbik İmzası		
SMM Olarak Faaliyet Şekli	☐ Proje ☐ Araştırma ve Geliştirme ☐ İhale Dosyası ☐ Mesleki Kontrollük ☐ TUS ☐ Hakediş ve Kesin Hesap ☐ Kontrol ve Kabul ☐ İşletme ve Bakım ☐ Danışmanlık ☐ Yapım ☐ Diğer	
Büro'nun Vergi Dairesi		
Büro'nun Vergi Numarası		
Büro'nun Unvanı		
Büronun Yasal Bildirim Adresi Tel: Faks:		

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

EKLERİ:S.M.M.H.Yönetmeliği madde 7'de istenilen belgeler

...../.....200