



21.03.2018/51-5

ŞİRKET KURULUŞ BİLDİRİM FORMU

Ek-1

ŞİRKETİN/ŞUBENİN UNVANI		ŞİRKETİN FAALİYET KONUSU:						
ŞİRKETİN TİCARİ ADRESİ:		NACE KODU:						
		NACE KODU TANIMI:						
Şirketin Ticaret Sicil No:	Şirketin Vergi Dairesi ve Vergi No:	Şirketin Kuruluş Tarihi:	Şirketin Süresi:	Şirketin Telefon No:	Şirketin Merkez (İl ve İlçe Adı)			
ŞİRKET SERMAYESİNİN KARŞILANMA ŞEKLİ					Şirketin Sermayesi			
1. Yurtdışından Gelen Sermaye :	TL	1. Makine – Teçhizat :	TL					
2. Yurtdışından Sağlanan Kar :	TL	2. Menkul Kıymetler :	TL					
3. Yurtdışından Sağlanan Para Alacağı :	TL	3. Sınai ve Fikri Mülkiyet Hakları :	TL					
		4. Doğal Kaynakların Aranması ve Çıkarılmasına Dair Haklar :	TL					
		5. Diğer :	TL					
TOPLAM NAKDİ SERMAYE		TL	TOPLAM AYNİ SERMAYE		TL			
ŞİRKETİN KURUCULARI VE ORGANLARDAKİ GÖREVLERİ								
Adı Soyadı/Unvanı ve Adresi	Tabiyeti	Vergi Kimlik No	Vatandaşlık Kimlik No Yab.Ort. Pasaport No	Sermaye Miktarı	Yön. Kur.	Murakıp	Ltd. Şti. Müd.	Yabancı Şti. Şub.Vekili

- Organlardaki görevlerle ilgili kısım uygun bölüm (X) ile işaretlenerek doldurulacak.
- Unvan bölümünde belirtilen şube ibaresinden yurt dışındaki şirketlerin Türkiye'de açılacak şubeler anlaşılacak.



21.03.2018/51-6

İŞ YERİ İLE İLGİLİ BİLGİLER			
ÇALIŞTIRILACAK İŞİ SAYISI	İŞÇİ ÇALIŞTIRILMAYA BAŞLANACAK TARİH	1- İşyerinde Asgari Ücretli Sayısı :	Diğer Ücretli Sayısı : TOPLAM :
		2- İşyerinde Asgari Ücretli Sayısı :	Diğer Ücretli Sayısı : TOPLAM :
İŞYERİNİN İŞ SAHİBİNE AİT OLMAMASI DURUMUNDA		1. İşyeri	2. İşyeri
İŞYERİNİN	Kira Tutarı		
	Adı ve Soyadı		
	Vergi Kimlik No. (varsa)		
	Adres		
İŞYERİ SAHİBİNİN			

MÜKELLEFIYET TÜRÜ				
MÜKELLEFÇE İŞARETLENECEKTİR		VERGİ DAİRESİNCE DOLDURULACAKTIR		
VERGİ TÜRÜ		VERGİ KODU	MK	MÜKELLEFIYETE GİRİŞ TÜRÜ
KURUMLAR VERGİSİ		0 0 1 0	/...../.....
KURUM GEÇİCİ VERGİ		0 0 3 3	/...../.....
KATMA DEĞER VERGİSİ	Aylık 3 aylık	0 0 1 5	/...../.....
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	/...../.....
			/...../.....
			/...../.....



21.03.2018/51-7

Ek-4

SM / SMMM / YMM / AVUKAT BİLGİLERİ	
Adı ve Soyadı	
Vergi Kimlik No.	
Bağlı Olduğu Vergi Dairesi	
Bağlı Olduğu Oda	
Oda Sicil No.	
Sözleşme Tarihi	
Sözleşme No.	
İmzası	
Kaşe/Mühür	

Şirketin şirket kanuni temsilcisi olarak yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu beyan eder, bu bildirimde işaretlemiş bulunduğum vergi türlerinden ..KURUMLAR VERGİSİ.. mükellefiyet kaydının / / tarihinden itibaren tesisini arz ederim.

ŞİRKETİ TEMSİLE YETKİLİ KİŞİNİN

Adı ve Soyadı

Vergi Kimlik No :

İmzası :

Tarih : / /

Bu formdaki bilgilerin, mükellef tarafından ibraz edilen belgelere uygun olduğu tasdik edilmiştir.

TASDİK EDEN TİCARET SİCİL MÜDÜRÜNÜN

Adı ve Soyadı :

Ünvanı :

İmzası :

Tarih : / /