

FAALİYET KODU İTİRAZ BAŞVURU FORMU

(Oda Üyeleri İçin)

1- İtirazda Bulunan Firma Bilgileri

Unvanı			
Firma Erişim Numarası		Faaliyet Koduna İtiraz Edilen Oda	
Telefon No	(.....)	Vergi No	
İletişim Adresi	ilçe: _____ il: _____		
Gelir İdaresi Başkanlığı Mükellef Bilgileri Bildirim Formu Düzeltme Beyannamesi Verildi mi?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır (Evet ise aşağıdaki 2. Bölüm doldurulmayacaktır)		

2- Faaliyet Kodu Bilgileri

Tebliğ Edilen Faaliyet Kodu	___ . ___ . ___	Tanımı	
Talep Edilen Faaliyet Kodu	___ . ___ . ___	Tanımı	
Firmaya ait ilk 3 faaliyet konusu ve ilgili faaliyet koduna ait 2011 yılı brüt satış/gayri safi hasılatı bilgileri			
	Faaliyet Kodu	Faaliyet Kodu Tanımı	2011 yılı brüt satış/gayri safi hasılatı (TL)
1	___ . ___ . ___		
2	___ . ___ . ___		
3	___ . ___ . ___		

3- Firma Yetkili Bilgileri

	Adı Soyadı	TC Kimlik No
1		
2		
3		

4- Yetkili Serbest Muhasebeci Mali Müşavir (SMMM)/Yeminli Mali Müşavir (YMM) Bilgileri

Adı Soyadı	TC Kimlik No

Yukarıda belirtilen bilgilere istinaden firmamıza ait faaliyet kodunun değiştirilmesi hususunu müsaadelerinize arz olunur.

Firma Yetkilisinin/Yetkililerinin Adı ve İmzaları ve Firma Kaşesi Tarih : ___ / ___ / 2012	Yetkili SMMM/YMM İmzası ve Kaşesi Tarih : ___ / ___ / 2012
--	--