(EK-2)

**İŞLETME KAYIT BELGESİ BAŞVURU VE BEYANNAMESİ**

…………….........................…….. İL/İLÇE MÜDÜRLÜĞÜNE

verilmiş olup doğabilecek her türlü sorumluluk tarafımıza

Aşağıda beyan edilen işletmeme ait kayıt işlemlerinin yapılması hususunda gereğini arz ederim.

………………………………………..................

*İşletme Sahibi*

*Adı, Soyadı, İmzası, Kaşe ve Tarih*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| İşletmenin Ticaret Unvanı | | |  |
| İşletmecinin Adı-Soyadı/Tüzel Kişiliğin Adı | | |  |
| İşletmecinin Vergi Numarası | | |  |
| İşletmenin Faaliyet Konusu | | |  |
| Şirket, Kurum, Kuruluş Merkez Adresi | İli/İlçesi | |  |
| Köy/Mahalle | |  |
| Cadde/Sokak | |  |
| Bina No/Semt | |  |
| Gemi ise bağlı olduğu liman | |  |
| İşletmenin Adresi | İli/İlçesi | |  |
| Köy/Mahalle | |  |
| Cadde/Sokak | |  |
| Bina No/Semt | |  |
| Gemi ise bağlı olduğu liman | |  |
| Telefon ve Faks Numarası E-posta Adresi | | |  |
| İşyeri Açma ve  Çalışma Ruhsatı veya deneme izni belgesi | | Veren Kurum |  |
| Tarih |  |
| Numarası |  |
| (\*)Kapasite Raporu ( ) (\*)Ekspertiz Raporu( )  (\*)Kurum Beyanı ( ) | | Beygir Gücü |  |
| Toplam Personel Sayısı |  |
| Bitiş Tarihi |  |
| (\*) İstihdamı Zorunlu Personel | | Adı Soyadı |  |
| Mesleği-Bölümü |  |
| T.C. Kimlik Numarası |  |
| İşletmenin haftada çalışma gün sayısı ve gün içerisinde çalışma saatleri | | | ……-……..saatleri arası  ………….gün/hafta |
| İşletmenin faaliyet dönemi | | Tüm yıl boyunca | ( ) |
| Mevsimsel | ( ) Faaliyette olduğu ayları belirtiniz |

(\*)Hazır yemek, tabldot yemek ve meze üreten işyerleri hariç diğer perakende işyerlerinde bu bilgiler gerekli değildir.

**EKLER:** *[Başvuru esnasında Ek-3’te talep edilen belgeler yazılır]*