



ISPARTA  
SERBEST MUHASEBECİ  
MALİ MÜŞAVİRLER ODASI

## ÇALIŞANLAR LİSTESİNE KAYIT FORMU

Meslek mensubu olabilmenin genel ve özel şartlarını taşıdığımı, gerçek veya tüzel kişilere tabii ve onların işyerlerine bağlı olarak hizmet akdi ile çalışmadığımı, ticari faaliyette bulunmadığımı, meslekle ve meslek onuru ile bağdaşmayan işlerle uğraşmadığımı, cezai ve inzibati bir kovuşturma altında bulunmadığımı ve mesleği yapmama engel başka bir halim olmadığını beyan ederim. .... / ..... / 20

ADI SOYADI  
İMZA

Beyan Edenin:

Adı ve Soyadı

.....

Sicil No

.....

Vergi Dairesi

.....

Vergi Numarası

.....

İşe Başlangıç Tarihi

.....

İş Adresi

.....

.....

İş Telefonu

.....

Ev Adresi

.....

.....

Ev Telefonu

.....

EKLERİ:

- 1- 1 adet vergi levhası fotokopisi
- 2- 1 adet işe başlama yoklama fişi fotokopisi

ISPARTA  
SERBEST MUHASEBECİ  
MALİ MÜŞAVİRLER ODASI BAŞKANLIĞI'NA

Odanızın ..... sicil nolu üyesiyim, ...../...../..... tarihi itibari ile  
.....  
.....adresinde mesleki faaliyetime  
başladığımdan dolayı Odamız ÇALIŞANLAR LİSTESİNE kaydımın yapılması  
için, gereğini bilgilerinize arz ederim. ....../...../20

ADI – SOYADI  
İMZA – KAŞE

İş Tel :  
Faks :  
Cep Tel :

**EKLERİ:**

- 1- 1 Adet Çalışanlar Kayıt Formu (Matbu),
- 2- 1 Adet Yoklama Fişi Fotokopisi,
- 3- Vergi Levhası Fotokopisi,
- 4- ..... TL. Büro Tescil Belgesi Ücreti,
- 5- Kaşe Talep Formu (Matbu),
- 6- ..... TL Kaşe Form Başvuru Bedeli (Odaya Ödenecektir.)
- 7- TÜRMOB T.İş Bankası Ankara Küçükevler Şubesi 4211 0723472 No.lu  
Kaşe Hesabına .....TL Kaşe Bedeli Ödendi Banka Dekontu Aslı,