



MAKTU AİDAT %30 İNDİRİM TAAHHÜTNAME

Adı, Soyadı:	Ünvanı:
T.C. Kimlik No:	Oda Sicil No:
İş Yeri Ünvanı:	
İş Yeri Adresi	
İl/İlçe:	Posta Kodu:
İkametgah Adresi	
İl/İlçe:	Posta Kodu:
Telefon No (İş):	Telefon No (Ev):
Faks No:	GSM No:
E-posta Adresi:	

Yukarda bilgileri yazan , tarihten beri odanıza kayıtlı üyenizim tarihten itibaren Firma / meslek mensubu yanında bağımlı olarak çalışmakta ve beyannameleri kaşemle ben göndermediğim için yılı maktu aidatımı %30 indirimli ödemek istiyorum.

(Kuruma ait çalışma belgesi eklenecek)

☐ %30

Yukarda bilgileri yazan , tarihten beri odanıza kayıtlı üyenizim ve tarihten itibaren büromu açmış bulunmaktayım. **İlk Defa İşe Başlayan Üyelerimizden İlk İki Yıl İçin (İlk defa büro açanlar)** ibaresinin yer aldığı şekilde yılı maktu aidatımı %30 indirimli ödemek istiyorum.

(Vergi Levhası)

☐ %30

(Yukarıdaki bilgilerimin doğru olduğunu, işbu taahhütnameyi tamamen okuduğumu ,durumumdaki değişiklikleri yasal süreleri içinde Odaya bildireceğimi taahhüt eder, yıllık aidat tahakkukumun buna göre düzenlenmesini talep ederim.

Not: Maktu aidat her yılın Ocak ayı içinde ödenir.

İmza

...../...../.....

(Bu Bölüm Oda Tarafından Doldurulacaktır.)

Evrak Kayıt	Kayıt Alan	Kontrol Eden
	Adı ve Soyadı:	Adı ve Soyadı:
	İmza: Tarih:...../...../.....	İmza: Tarih:...../...../.....