|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EK-1 YAPI MÜTEAHHİTLİĞİ YETKİ BELGESİ NUMARASI/GRUBU BAŞVURU FORMU** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **ADRES -İLETİŞİM BİLGİLERİ (Bu alan tüm başvuru sahipleri tarafından doldurulacaktır.)** | | | | | | |
| İLİ | İLÇESİ | MAHALLE | CADDE-SOKAK | BİNA-DAİRE NO | TELEFON/CEP TELEFONU/FAKS | KAYITLI E-POSTA |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | |
| **IV-ORTAK GİRİŞİM YAPI MÜTEAHHİTLİĞİ YETKİ BELGESİ NUMARASI BAŞVURU BÖLÜMÜ** | | | | | | |
| ADI SOYADI/TÜZEL KİŞİ UNVANI | | SANAYİ VE TİCARET ODASI SİCİL NUMARASI | | Ortaklık Oranı (%)/ Uzmanlık İş Kısmı | VERGİ NO/TC KİMLİK NO | YETKİ BELGESİ NUMARASI\* |
|  | |  | |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |
| \*Ortaklık adına başvuruda bulunmadan önce her bir ortağın yetki belgesi numarası alması zorunludur. | | | | | | |
| **Daha önce Bakanlıktan müteahhitlik yetki belgesi numarası almadım. Tarafıma yetki belgesi numarası verilmesini ve yetki belge grubumun belirlenmesini istiyorum. Gereğini arz ederim.**  **Daha önce almış olduğum ……………………………………………………. Numaralı müteahhitlik yetki belgesi numaram var. Yetki belge grubumun belirlenmesini/yenilenmesini istiyorum. Gereğini arz ederim.** | | | | | | |
| **TALEP EDİLEN YETKİ BELGE GRUBU:**  A   B B1 C C1 D D1 E    E1   F F1 G G1 | | | | | | |
| UNVAN | | ADI SOYADI | | TARİH | İMZA | |
|  | |  | |  |  | |