|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **GERÇEK KİŞİ YAPI MÜTEAHHİTLİĞİ YETKİ BELGESİ NUMARASI BAŞVURU BÖLÜMÜ** | | | | | | |
| TC KİMLİK NO | | ADI SOYADI | | VERGİ DAİRESİ | VERGİ NO | |
|  | |  | |  |  | |
|  | | | | | | |
| **TÜZEL KİŞİ YAPI MÜTEAHHİTLİĞİ YETKİ BELGESİ NUMARASI BAŞVURU BÖLÜMÜ** | | | | | | |
| TÜZEL KİŞİ /ŞİRKET UNVANI | | | ŞİRKET TÜRÜ | | SANAYİ VE TİCARET ODASI SİCİL NUMARASI | |
|  | | |  | |  | |
| ŞİRKET ORTAKLARININ | | | | | | |
| ADI SOYADI | | TC KİMLİK NUMARASI | | |  | PAY ORANI |
|  | |  | | |  |  |
|  | |  | | |  |  |
|  | |  | | |  |  |
|  | |  | | |  |  |
|  | |  | | |  |  |
|  | |  | | |  |  |
|  | |  | | |  |  |
| ŞİRKET MÜDÜRÜNÜN ADI SOYADI | | | | TC KİMLİK NUMARASI | | |
|  | | | |  | | |
| **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 H | | | | | | |
| UNVAN | | ADI SOYADI | | TARİH | İMZA | |
|  | |  | |  |  | |