|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | …… | / | ….. | / | 20… | |

|  |
| --- |
| **……………………….. VERGİ DAİRESİ MÜDÜRLÜĞÜNE** |

|  |
| --- |
| **…………….** |

|  |
| --- |
| Dairenizin …………… Vergi Kimlik Numaralı Kurumlar Vergisi mükellefiyiz. …………….adresinde …………….(Nace Kodu) faaliyeti ile uğraşmaktayız. …../…../20….. tarihinden itibaren …………………adresinde şube açmış bulunmaktayız.               Gereğini bilgilerinize arz ederiz. |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | **Unvanı**  **Kaşe / İmza** |  | |

|  |
| --- |
| **Ek:** |
|  |