|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| …… | / | ….. | / | 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:**  |
|  |