**İŞLETME BİLGİ FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **TESİSİN** | |
| **Sportif Faaliyet Yapacak İşletmenin Adı, Ticari Ünvanı** |  |
| **Şahıs Firması İse Adı Soyadı**  **Vatandaşlık No** |  |
| **Şirket ise Sicil No veya Mersis** |  |
| **Kayıtlı Olduğu Oda (Ticaret, Esnaf vb)** |  |
| **Oda Kayıt Tarih ve No’su** |  |
| **Açık Tebligat ve Yazışma Adresi** |  |
| **Faaliyetin Gerçekleştirildiği Saha’nın Adresi** |  |
| **Yetkili Kişinin Adı Soyadı** |  |
| **Sabit Hat Telefon Numarası**  **Cep Telefonu Numarası** |  |
| **İnternet Adresi** |  |
| **E-Posta adresi** |  |
| **UETS Hesabı** |  |
| **Vergi Dairesi Adı ve Numarası** |  |
| **SGK İşyeri Sicil Numarası** |  |
| Yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu beyan ve taahhüt ederim/ederiz.  Yetkili Adı Soyadı :  Tarih :    İmza :    Firma Kaşesi : | |

**AÇIKLAMALAR:**

**1.Belgeler işletmeyi temsile yetkili kişi tarafından imzalanacak ve kaşelenecektir**

**2.Formların asılları Müdürlüğümüze teslim edilecektir.**