

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOSYAL SİGORTALAR KURUMU** | | | **SERBEST MUHASEBECİLİK (SM), SERBEST MUHASEBECİ MALİ MÜŞAVİRLİK (SMMM) ve YEMİNLİ MALİ MÜŞAVİRLİK (YMM) HİZMETLERİNE İLİŞKİN BİLDİRİM FORMU** | | | | | | EK:9 |
| A- (SM) / (SMMM) / (YMM) BİLGİLERİ | | | | | | | | | |
|  | T.C. Kimlik No |  | | **Uyruğu (Yabancı İse Ülke Adı) T.C. :** | | | **Ülke Adı : …………...…………………….** | | |
|  | **Adı ve Soyadı** |  | | | | | | | |
|  | **İşyeri Sicil No** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | İŞYERİ SİCİL NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **M** | **İŞ KOLU KODU** | | | | **ÜNİTE KODU** | | | | İŞYERİ SIRA NUMARASI | | | | | | | **İL KODU** | | | **İLÇE KODU** | | **KONTROL NUMARASI** | | **ARACI KODU** | | | | **YENİ** | | **ESKİ** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   **-** | | | | | | | |
|  | İşyerinin Adresi | ……………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………. Semt : …………………İlçe: …………..… Şehir : …………………………Posta Kodu : ……….. | | | | | | | |
|  | **Telefon / Fax / e-mail** | -   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | İşyeri Telefonları | **Cep Telefonları** | **Fax Numaraları** | **e-mail Adresleri** | | **1** |  |  |  |  | | **2** |  |  |  |  |   - | | | | | | | |
|  | **Vergi Dairesi Adı / Vergi No** |  | | | |  | | | |
|  | **Oda Kayıt No** |  | | | | | | | |
|  | **Araç Plaka No** | **1.** | | | **2.** | | | **3.** | |
|  | **Ortaklık Olarak**  **Faaliyette Bulunuluyorsa**  **Ortaklığın Ünvanı** | ……………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | |

-

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| B- İŞVEREN / ARACI (Taşeron) / SİGORTALIYI DEVİR ALAN BİLGİLERİ | | | | | |
|  | T.C. Kimlik No |  | **Uyruğu (Yabancı İse Ülke Adı) T.C. :** | | **Ülke Adı : …………...…………………….** |
|  | **Adı-Soyadı / Ünvanı** | ……………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | |
|  | **İşyeri Sicil No** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | İŞYERİ SİCİL NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **M** | **İŞ KOLU KODU** | | | | **ÜNİTE KODU** | | | | İŞYERİ SIRA NUMARASI | | | | | | | **İL KODU** | | | **İLÇE KODU** | | **KONTROL NUMARASI** | | **ARACI KODU** | | | | **YENİ** | | **ESKİ** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   **-** | | | |
|  | İşyerinin Adresi | ……………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………. Semt : …………………İlçe: …………..… Şehir : …………………………Posta Kodu : ……….. | | | |
|  | **Telefon / Fax / e-mail** | -   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | İşyeri Telefonları | **Cep Telefonları** | **Fax Numaraları** | **e-mail Adresleri** | | **1** |  |  |  |  | | **2** |  |  |  |  |   - | | | |
|  | **Vergi Dairesi Adı / Vergi No** |  | |  | |
|  | **Faaliyet Türü** | ……………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | |

-

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| C- DEFTER VE BELGEYİ DÜZENLEYEN (SM) / (SMMM) / (YMM) BİLGİLERİ | | | | |
|  | T.C. Kimlik No |  | **Uyruğu (Yabancı İse Ülke Adı) T.C. :** | **Ülke Adı : …………...…………………….** |
|  | **Adı ve Soyadı / Ünvanı** | ……………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
|  | İşyerinin Adresi | ……………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………. Semt : …………………İlçe: …………..… Şehir : …………………………Posta Kodu : ……….. | | |
|  | **Telefon / Fax / e-mail** | -   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | İşyeri Telefonları | **Cep Telefonları** | Fax Numaraları | **e-mail Adresleri** | | **1** |  |  |  |  | | **2** |  |  |  |  |   - | | |
|  | **Oda Kayıt No** |  | | |

-

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| D- İŞVEREN / ARACI (Taşeron) / SİGORTALIYI DEVİR ALAN ile (SM) / SMMM) / (YMM) ARASINDAİMZALANAN SÖZLEŞMENİN | | | |
|  | Tarihi : …….. / …….. / ………… | **Sayısı :** ………………….. | **Varsa Seri No :** ………………….. |

-

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| E- İŞVERENE / ARACIYA (Taşerona) / SİGORTALIYI DEVİR ALANA BAĞIMLI OLARAK MUHASEBEDEN SORUMLU ÇALIŞANLARIN | | | | | | |
|  | Adı ve Soyadı | | **Öğrenim Durumu** | **Sigorta Sicil No** | **İşe Giriş Tarihi** | **3568 sayılı Kanuna Göre Unvan Alıp Almadığı Almışsa Ünvanı** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

-

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| F- İMZALAR VE ONAYLAR | | | |
|  | **Yukarıdaki kayıtlı bilgilerin gerçeğe uygun olduğunu onaylarım.** | | |
| **http://www.denizlismmmo.org/downloads/logo.jpg** | Oda Adına Yetkili İmza Sahibinin **Adı ve Soyadı :** …………………………..  **Sıfatı :** ………………………….. | MÜHÜR veya KAŞE ile İMZA  **Tarih :** …….. / ……. / ………… |