



SŞB'NUN ŞUBESİ

VAR YOK

BÜRO TESCİL NO:

İLK TESCİL TARİHİ

...../...../.....

TESCİL YENİLEME TARİHİ

...../...../.....

TESCİL KAPATMA TARİHİ

...../...../.....

SERBEST ŞEHİRCİLİK BÜROSU BAŞVURU VE KAYIT FORMU

 İLK TESCİL TESCİL YENİLEME YENİDEN AÇMA

BÜRO ÜNVANI:

ADRESİ

KURULUŞ TÜRÜ

- SERBEST MESLEK
 ADİ ORTAKLIK
 LİMİTED ŞİRKET
 ANONİM ŞİRKET
 KAMU GİRİŞİMİ

TELEFON :

FAKS :

E-POSTA :

İNTERNET :

POSTA KODU

VERGİ DAİRESİ

VERGİ DAİRESİ HESAP NUMARASI

SSK İŞYERİ NO:

YETKİLİ SERBEST ŞEHİRCİLERİN

	1	2	3	4
ADI SOYADI				
ODASI / SİCİL NO				
DİPLOMA ÜNVANI				
DİPLOMA NO / YILI				
BİTİRDİĞİ ÜNİVERSİTE				
YETERLİK BELG. GRUBU VE DOSYA NO				
SON GEÇERLİK TARİHİ				
KURULUŞTAKİ HİSSESİ				
GÖREV				
BAĞKUR NO				
SSK SİCİL NO				
EMEKLİ SİCİL NO				

Bu formda belirtilen Yetkili Serbest Şehircilerin, ŞPO'ya kayıtlı başka bir Serbest Şehircilik Bürosunda da Yetkili Serbest Şehirci olmaları durumunda yandaki tablo doldurulacaktır.

ADI SOYADI

BÜRO ÜNVANI

BÜRO TESCİL NO

BÜRO ÇALIŞANLARI (ŞEHİR PLANCILARI / TEKNİK PERSONEL)

ADI SOYADI	MESLEĞİ	ODASI	SİCİL NO	İŞE BAŞLAMA TARİHİ	AÇIKLAMA

ŞEHİR PLANCILARI ODASI BAŞKANLIĞI'NA

Yukarıda bilgilerin doğruluğunu ve güncelliğini beyan eder, ŞPO Büro Tescil, Mesleki Denetim ve En Az Ücret Yönetmeliği, uyarınca tescil ve yenileme işleminin yapılması için gereğini arz ederim.

Tarih :

Ad, Soyad :

İmza (Kaşe) :

EKLER :

.....
.....
.....

Yukarıda bilgileri yazılı SŞB'nun tescil yenileme evrakı ve Yönetmelikler gereği olan diğer incelemeleri tarafımdan yapılmıştır.

Gerekli belgeler ektedir.

Yukarıda bilgileri yazılı kuruluş SŞB tescil için başvuruda bulunmuş, ilk incelemesi tarafımdan yapılmıştır.

Yönetmelik gereği olan evraklar ektedir.

Gereği için arz ederim :

Sekreter Üye / Temsilci :

Tarih / İmza

Tescil Tahakkuk No: