…/…/…

**ÇORUM TİCARET VE SANAYİ ODASI**

Firmamız adına Kapasite Raporu ve/veya Yerli Malı Belgesi başvuru işlemlerini online olarak yapmaya aşağıda bilgileri verilen kişi iş bu form tarafınıza ibraz tarihinden itibaren ……….. süre ile yetkili kılınmıştır.

Üye Sicil kayıtlarında ortak veya temsilcisi olarak adı geçmeyen firma yetkilimizin sisteminize “İlgili Kişi” olarak eklenmesini talep eder. Kendisi ile firma ilişiğin kesilmesi durumunda Odaya bilgi vereceğimizi ve online işlemlerden doğan her türlü hukuki sorumluluğun firmamıza ait olduğunu, beyan ve taahhüt ederiz.

Saygılarımızla,

**Firma Yetkilisi/Yetkilileri**

**İmza-Kaşe**

Firma Unvanı :

Ticaret Sicil No :

İlgili Kişi Adı – Soyadı :

İlgili Kişi TC Kimlik No :

İlgili Kişi Doğum Tarihi :

\*İlgili Tipi (görevi) :

\*yetkilendirilen kişi görev tanımı (Muhasebe Müd, Mühendis, Asistan, Danışman, Diğer vb.)

**Not** : Form kaşeli ve imzalı olarak taranmış PDF hali kurumsal e-posta adresinizden **oda@ctso.org.tr ‘ye** gönderilmelidir.

Ayrıca evrak aslı tarafımıza kargo veya posta yoluyla gönderilmelidir.