

## İŞE BAŞLAMA / BIRAKMA BİLDİRİMİ

VERGİ DAİRESİ MÜDÜRLÜĞÜNE

(VARSA) ESKİ VERGİ DAİRESİ ADI  
VERGİ KİMLİK NO. (\*)

KİMLİK BİLGİLERİ	1	VERGİ KİMLİK NO. (*)	
	2	SOYADI	UNVANI
	3	ADI	

ADRES BİLGİLERİ	4	İŞYERİ ADRESİ	Mahalle		Cadde			
			Sokak		İlçe Adı			
			Kapı No.		Daire No.		Adres No. (**)	
			İl Kodu		Posta Kodu		Telefon No.	
	5	İKAMETGAH ADRESİ	Mahalle		Cadde			
			Sokak					
			Kapı No.		Daire No.		İlçe Adı	
			İl Kodu		Posta Kodu		Telefon No.	

MÜKELLEFLERCE İŞARETLENECEKTİR	VERGİ TÜRÜ	VERGİ TÜRÜ KODU	M	K	Mükellefiyete giriş geçerlilik tarihi		MÜKELLEFLERCE İŞARETLENECEKTİR	VERGİ TÜRÜ	VERGİ TÜRÜ KODU	M	K	Mükellefiyete giriş geçerlilik tarihi	
					AY	YIL						AY	YIL
					6	GELİR VERGİSİ						0001	
7	BASİT USULDE TİCARİ KAZANÇ	0014					12	SİGORTA MUAMELELERİ VERGİSİ	0022				
8	GELİR STOPAJI	0003					13	DAMGA VERGİSİ	0040				
	AYLIK 1						14	ÖZEL TÜKETİM VERGİSİ					
	3 AYLIK 2						15	GELİR GEÇİCİ VERGİ	0032				
9	KURUMLAR VERGİSİ	0010					16	KURUM GEÇİCİ VERGİ	0033				
10	KATMA DEĞER VERGİSİ	0015					17						
	AYLIK 1												
	3 AYLIK 2												

MÜKELLEFIYETE AİT BİLGİLER	18	İŞLETMENİN TÜRÜ	Gerçek Kişi	<input type="checkbox"/>	Adi Ortak	<input type="checkbox"/>	Koll. Şti.	<input type="checkbox"/>	Adi Kom. Şti.	<input type="checkbox"/>	Esh. Kom. Şti.	<input type="checkbox"/>
			Limited Şti.	<input type="checkbox"/>	Anonim Şti.	<input type="checkbox"/>	Kooperatif	<input type="checkbox"/>	Diğer Tüzel Kişiler	<input type="checkbox"/>		
	19	VERGİ SORUMLUSU (varsa)	Veli	<input type="checkbox"/>	Vasi	<input type="checkbox"/>	Kayyum	<input type="checkbox"/>	Kanuni Temsilci	<input type="checkbox"/>	İş. Hal. Beyan	<input type="checkbox"/>
20	FAALİYET ADI (Meslek Adı)											

İŞYERİ İLE İLGİLİ BİLGİLER	21	İŞYERİNDE ÇALIŞAN İŞÇİ VAR İSE;	1. İşyerinde Asgari Ücretli Sayısı		Diğer Ücretli Sayısı (***)		TOPLAM	
			1. İşyerinde Asgari Ücretli Sayısı		Diğer Ücretli Sayısı (***)		TOPLAM	
	22	BASİT USULDE VERGİLENDİRME TALEP EDEN YÜKÜMLÜLERDEN İŞYERİNİN KENDİSİNE AİT OLMASI DURUMUNDA EMLAK VERGİSİNE ESAS OLAN VERGİ DEĞERİ						
	23	İŞYERİNİN İŞ SAHİBİNE AİT OLMAMASI DURUMUNDA		1. İşyeri		2. İşyeri		
		İşyerinin Yıllık Kira Tutarı						
24	İŞYERİ SAHİBİNİN	Adı ve Soyadı						
		Vergi Kimlik No. (*)						
		Adresi						

(\*) T.C. vatandaşı olan gerçek kişilerde T.C. kimlik numarası, yabancı kimlik numarası bulunan yabancı gerçek kişilerde yabancı kimlik numarası yazılacaktır.

(\*\*) Nüfus ve Vatandaşlık İşleri Gn. Md.lüğünün Adres Kayıt Sisteminde (AKS) yer alan gayrimenkule ilişkin adres numarası yazılacaktır.

(\*\*\*) Asgari ücret üzerinde ücret ödemesi yapılan çalışan işçi sayısı yazılacaktır.

Örnek No : 2024 - f

ORTAKLAR VEYA KURUCULARA İLİŞKİN BİLDİRİM	ADI ve SOYADI	İKAMETGAH ADRESİ	ORTAĞIN HİSSESİ	ORTAĞIN VERGİ KİMLİK NO (*)	ORTAĞIN BAĞLI OLDUĞU VERGİ DAİRESİ
	25				
	26				
	27				
	28				
	29				

TİCARİ TAŞITLAR	PLAKASI	ŞAŞI NO.	TESCİL VEYA NOTER SENEDİ TARİHİ (**)	CİNSİ, MARKASI, MODELİ
	30			
	31			
	32			
	33			

<p>Bu bildirimde işaretlemiş bulunduğum vergi türlerinden mükellefiyet kaydımın ..... / ..... / ..... tarihinden itibaren tesisini / silinmesini arz ederim.</p> <p>MÜKELLEFİN / SORUMLUNUN</p> <p>Adı ve Soyadı <input type="text"/></p> <p>İmzası <input type="text"/></p> <p>Tarih ..... / ..... / .....</p>	<p>Bildirimde adı ve soyadı / unvanı yazılı mükellefin ...../..... /..... tarihinden itibaren mükellefiyet tesisinin / terkinin yapılması uygundur.</p> <p>SM <input type="checkbox"/> SMMM <input type="checkbox"/> YMM <input type="checkbox"/></p> <p>SM, SMMM veya YMM'in</p> <table border="1"><tr><td>Adı ve Soyadı</td><td></td></tr><tr><td>Vergi Kimlik No. (*)</td><td></td></tr><tr><td>Vergi Dairesi Adı</td><td></td></tr><tr><td>Bağlı Olduğu Oda</td><td></td></tr><tr><td>Sicil No.</td><td></td></tr><tr><td>Sözleşmenin Tarihi</td><td></td></tr><tr><td>Sözleşmenin Numarası</td><td></td></tr><tr><td>İmzası</td><td></td></tr><tr><td>Kaşesi / Mühürü</td><td></td></tr></table>	Adı ve Soyadı		Vergi Kimlik No. (*)		Vergi Dairesi Adı		Bağlı Olduğu Oda		Sicil No.		Sözleşmenin Tarihi		Sözleşmenin Numarası		İmzası		Kaşesi / Mühürü	
Adı ve Soyadı																			
Vergi Kimlik No. (*)																			
Vergi Dairesi Adı																			
Bağlı Olduğu Oda																			
Sicil No.																			
Sözleşmenin Tarihi																			
Sözleşmenin Numarası																			
İmzası																			
Kaşesi / Mühürü																			

(Bu Bölüm Vergi Dairesi Tarafından Doldurulacaktır.)		
MEMUR Adı ve Soyadı İmzası	ŞEF Adı ve Soyadı İmzası	MÜDÜR YARDIMCISI Adı ve Soyadı İmzası

BİLDİRİME EKLENECEK BELGELER	
Adet	Türü
	İşe Başlama Bildirimi Ticaret Sicili Memurlukları Tarafından Bildirilenler Dışındaki Şirketler, Kooperatifler ile Diğer Tüzel Kişilerin Ana Sözleşmesi veya İlgili Mevzuatı Gereğince Düzenlenen Kuruluş Sözleşmesi
	İşe Başlama Bildirimi Ticaret Sicili Memurlukları Tarafından Bildirilenler Dışındaki Şirketler ve Kooperatiflerde Ticaret Sicili Gazetesi Müracaatına Ait Belge
	İşe Başlama Bildirimi Ticaret Sicili Memurlukları Tarafından Bildirilenler Dışındaki Şirketler, Kooperatifler ile Diğer Tüzel Kişilerde Temsile Yetkili Kişilerin İmza Beyannamesi

(\*) T.C. vatandaşı olan gerçek kişilerde T.C. kimlik numarası, yabancı kimlik numarası bulunan yabancı gerçek kişilerde yabancı kimlik numarası yazılacaktır.

(\*\*) Taşitın faturalı olarak plakasız yeni satın alınmasında tescil tarihi, plakalı olarak elden noter senedi ile satın alınmasında noter senedinin düzenlendiği tarih yazılacaktır.