

Ek-1

OKI TESPİTİ TALEP FORMU				
1-Başvuru Sahibine İlişkin Bilgiler				
Unvanı:				
Vergi numarası:				
Adresi:				
Telefon numarası:				
Faks numarası:				
e-Posta adresi:				
Statüsü:				
<input type="checkbox"/> DTSS <input type="checkbox"/> SDTŞ <input type="checkbox"/> Grup ihracatçısı <input type="checkbox"/> Grup ithalatçısı <input type="checkbox"/> Diğer				
2-Başvuruyu Yapan Temsilciye İlişkin Bilgiler				
Adı ve soyadı:				
T.C. kimlik no.su:				
Unvanı:				
3-Gerektiğinde Bilgi Alınabilecek Şirket Yetkilileri				
Adı ve soyadı:		Adı ve soyadı:		Adı ve soyadı:
Unvanı:		Unvanı:		Unvanı:
Telefon no.su:		Telefon no.su:		Telefon no.su:
e-Posta adresi:		e-Posta adresi:		e-Posta adresi:
4-Grup ihracatçısı/Grup ithalatçısı olarak başvuruların grup imalatçalarına ilişkin bilgiler				
	Ticaret unvanı	Vergi no.su	Varsa statü belgesi tarih ve sayısı	
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
5-İmalatçı olup da grup ihracatçısı aracılığıyla ihracat yapıyorsa grup ihracatçısının:				
Ticaret unvanı			Vergi no.su	
6- Statü belgesi kapsamında 42/A maddesinin birinci ve üçüncü fıkralarında yer alan beyanın kontrol türüne ilişkin kolaylaştırmalardan yararlanma izni talep ediliyor mu? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır				
7-Statü belgesi başvurusunun yapılacağı gümrük ve ticaret bölge müdürlüğü:				
Bu belge ve ek 1.A 'da belirtilen ekli belgelerde yer alan bilgilerin doğru olduğunu beyan ve taahhüt ederim.				
Tarih		Taahhüt Eden		
Firma Kaşesi/Kurum Mührü		Adı-Soyadı		
		Unvanı		