

Tarih: ...../...../.....

**TİCARET ODASI BAŞKANLIĞI**  
**Oda Sicil Müdürlüğüne**  
**KONYA**

Odanızın ..... sicil numarasında kayıtlı olan .....  
..... ünvanlı firmamızın ana nace kodunun ...../...../..... olacak şekilde  
değiştirilmesi için gereğini bilgilerinize arz ederiz.

**Firma Yetkilisi Ad-Soyad**  
**Kaşe-İmza**

T.C. Kimlik No :

Telefon :

Cep Telefonu :

E-mail :

**Not :** Talep edilen nace kodunun tescilli olan iş konusuna uygun olması gerekmektedir. Uygun olmaması durumunda öncelikle iş konusundaki değişikliğe ilişkin tescilin yaptırılması, sonrasında nace kodu değişikliği talebinde bulunulması gerekmektedir.

**Ek :** Mükellefiyet yazısı ve vergi levhası

(Firmanın şube olması halinde, bağlı olunan vergi dairesinden alınmış olan *Şubenin Tescilli Adresini ve Nace kodunu gösterir mükellefiyet yazısı.*)