



TEKİRDAĞ SERBEST MUHASEBECİ MALİ MÜŞAVİRLER ODASI
CHAMBER OF CERTIFIED PUBLIC ACCOUNTANTS OF TEKİRDAĞ

7440 SAYILI YASAYA GÖRE BORÇ YAPILANDIRMA BAŞVURU BELGESİ

Adı, Soyadı :	Ünvanı :
T.C. Kimlik No:	Oda Sicil No:
İş Yeri Ünvanı :	
İş Yeri Adresi	
İl/İlçe:	Posta Kodu :
Telefon No (İş):	Telefon No (Ev):
Faks No :	GSM No :
E-Posta Adresi :	

7440 Sayılı Yasanın 10 uncu maddesinin 12 inci fıkrası maddesi kapsamında borçlarımın yapılandırılmasını talep ediyorum. Yapılandırılan borçlarımın tamamını, yapılandırmayı talep ettiğim tarihten itibaren Yasanın tanıdığı 9 aylık sürenin son günü olan, 29 Şubat 2024 tarihine kadar Kanunun öngördüğü koşullarda ödemeyi beyan ve taahhüt eder, yapılandırılan borçlarımla ilgili dava açmayacağımı, kanun yollarına başvurmayacağımı, açılmış davalardan feragat edeceğimi bildiririm.

Bilgilerinizi ve Oda aidat borçlarımın 7440 sayılı Kanun kapsamında yapılandırılmasını arz ve talep ederim.

Tarih :

İmza/Kaşe :

Peşin Ödeme

Taksitli Ödeme

Evrak Kayıt	Kayıt Alan
	Adı ve Soyadı: İmza: Tarih: / /