



ŞANLIURFA SERBEST MUHASEBECİ MALİ MÜŞAVİRLER ODASI
SANLIURFA CHAMBER OF CERTIFIED PUBLIC ACCOUNTANTS

NAKİL DİLEKÇESİ

...../...../200.....

ŞSMMM BAŞKANLIĞI'NA,
ŞANLIURFA

..... Odası'nın Sicil No.'lu
SM/SMMM üyesiyim / stajyeriyim. /..... /..... tarihinden itibaren ili
sınırları içinde ikamet edeceğimden, nakil işlemlerimin yapılması hususunda;
Gereğini bilgilerinize arz ederim. Saygılarımla,

İmza

Ad Soyad:		TC Kimlik No:	
İş Yeri Adresi			
	İl/İlçe:	Posta Kodu:	
Tel No (İş):		GSM No:	
Tel No(Ev):		Faks No:	
E-Posta Adresi:			

Ekleri:

İkametgah

Evrak Kayıt	Kayıt Alan	Kontrol Eden
	Adı ve Soyadı:	Adı ve Soyadı:
	İmza:	İmza:
	Tarih:...../...../.....	Tarih:...../...../.....