



KUZEY KIBRIS TÜRK CUMHURİYETİ
MALİYE BAKANLIĞI
MUHASEBE VE DENETİM KURULU
MESLEKİ FAALİYETE BAŞLAMA BİLDİRİM FORMU

(Yetki Belgesi Bulunan Kişiler İçin)

1. BAŞVURU SAHİBİNE İLİŞKİN BİLGİLER

Adı Soyadı:

Kimlik Kartı No:

Meslek Unvanı:

☐ Yetkili Muhasip

☐ Yetkili Muhasip-Denetçi

Telefon No:

E-posta Adresi:

Adres:

2. FAALİYET ŞEKLİ

☐ Bağımlı

☐ Bağımsız

3. İŞ ADRESİ BİLGİLERİ

☐ İşyeri adresini gösteren belge

İşveren/Büro Unvanı:

İşyeri Adresi:

Başlama Tarihi:

4 BEYAN

Yukarıda yer alan bilgilerin doğru olduğunu, bilgi ve belgelerde meydana gelebilecek değişiklikleri ilgili mevzuatta öngörülen süre içerisinde Muhasebe ve Denetim Kuruluna bildireceğimi beyan ederim.

Adı Soyadı :

İmza :

Tarih :