



KUZEY KIBRIS TÜRK CUMHURİYETİ
MALİYE BAKANLIĞI
MUHASEBE VE DENETİM KURULU
ADRES DEĞİŞİKLİĞİ BİLDİRİM FORMU

(Bağımsız (Kendi Hesabına) Çalışan Yetkili Muhasip / Yetkili Muhasip ve Denetçi İçin)

1. KİMLİK VE SİCİL BİLGİLERİ

Adı Soyadı:

Kimlik Kartı No:

Meslek Ünvanı:

☐ Yetkili Muhasip

☐ Yetkili Muhasip ve Denetçi

Telefon No:

E-posta Adresi:

2. YENİ İŞYERİ / BÜRO ADRESİ

.....

3. DEĞİŞİKLİĞİN YÜRÜRLÜK TARİHİ

Yeni adresin kullanılmaya başlandığı tarih: / /

4. EKLER

Aşağıda işaretlenen belgeler bu forma eklenmiştir:

☐ Güncel adresi gösteren belge

☐ İşyeri kira sözleşmesi / mülkiyet belgesi / kullanım hakkını gösterir belge

☐ Varsa belediye işyeri açma / kullanım belgesi

☐ Diğer:

5. BEYAN

İşbu formda yer alan bilgilerin doğru, eksiksiz ve gerçeğe uygun olduğunu; mesleki faaliyet adresimde meydana gelen değişikliği Kurul kayıtlarının güncellenmesi amacıyla bildirdiğimi, gerçeğe aykırı beyanda bulunmam halinde doğacak hukuki ve idari sorumluluğun tarafıma ait olduğunu beyan ederim.

Adı Soyadı:

İmza:

Tarih: / /