

BAĞ-KUR SİGORTALILIK BELGESİ
(1479 SAYILI KANUNA GÖRE)

Bağ-No :	Ana adı :																				
T.C. Kimlik No :	D.yeri ve tarihi :																				
Adı ve soyadı :	Vergi sicil no :																				
Baba adı :	Telefon no :																				
I- Bu kısım Vergi Dairesi/Mal Müdürlüğüne doldurulacaktır.	T.CVERGİ DAİRESİ BAŞKANLIĞIVergi Dairesi/Mal Müdürlüğü Tarih:/...../..... Yukarıda kimlik bilgileri yazılı sigortalının gerçek/basit usulde ticari kazanç veya serbest meslek kazancı nedeniyle gelir vergisi mükellefi olduğu süreler aşağıda belirtilmiştir. <table><thead><tr><th>Vergi Hesap No</th><th>Mesleği</th><th>Başlangıç Tarihi</th><th>Bitiş Tarihi</th></tr></thead><tbody><tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr><tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr><tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr><tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr></tbody></table> <p style="text-align:center">ONAYLAYANIN Adı Soyadı: Ünvanı : Tarih : İmza-Mühür</p> <p>Not: Başka bir vergi dairesinde de kayıt varsa oradan da belge tanzimi gerekmektedir.</p>	Vergi Hesap No	Mesleği	Başlangıç Tarihi	Bitiş Tarihi
	Vergi Hesap No	Mesleği	Başlangıç Tarihi	Bitiş Tarihi																	
																	
																	
.....																		
.....																		
II- Bu kısım Kanunla Kurulu Meslek Kuruluşuna kayıtlı olduğu oda tarafından doldurulacaktır.	Yukarıda kimlik bilgileri yazılı sigortalının meslek kuruluşumuza kayıtlı olduğu süreler aşağıda belirtilmiştir. <table><thead><tr><th>Meslek Kuruluşunun Ünvanı</th><th>Üye No</th><th>Kayıt Tarihi</th><th>Bitiş Tarihi</th><th>Terkle İlgili Yönetim Kurulu Karar Tarih ve Sayısı</th></tr></thead><tbody><tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr><tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr><tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr></tbody></table> <p style="text-align:center">I. YETKİLİ Adı, Soyadı, Görevi ve İmzası Tarih ve mühür II. YETKİLİ Adı, Soyadı, Görevi ve İmzası</p>	Meslek Kuruluşunun Ünvanı	Üye No	Kayıt Tarihi	Bitiş Tarihi	Terkle İlgili Yönetim Kurulu Karar Tarih ve Sayısı
	Meslek Kuruluşunun Ünvanı	Üye No	Kayıt Tarihi	Bitiş Tarihi	Terkle İlgili Yönetim Kurulu Karar Tarih ve Sayısı																
																
																
.....																	
III-Bu kısım Esnaf ve Sanatkarlar Sicili / Ticaret Sicil Memurluğu tarafından doldurulacaktır.	Yukarıda kimlik bilgileri yazılı sigortalının, Esnaf ve Sanatkar Sicili /Ticaret Sicil Memurluğumuza kayıtlı olduğu süreler aşağıda belirtilmiştir. <table><thead><tr><th>.....Esnaf ve Sanatkar Sicili/ Ticaret Sicil Memurluğu</th><th>Sicil No</th><th>Sicile Kayıt Tarihi</th><th>Sicil Kaydının Silindiği Tarih</th></tr></thead><tbody><tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr></tbody></table> <p style="text-align:center">SİCİL MEMURUNUN Adı Soyadı: İmzası : Tarih ve Mühür</p>Esnaf ve Sanatkar Sicili/ Ticaret Sicil Memurluğu	Sicil No	Sicile Kayıt Tarihi	Sicil Kaydının Silindiği Tarih												
Esnaf ve Sanatkar Sicili/ Ticaret Sicil Memurluğu	Sicil No	Sicile Kayıt Tarihi	Sicil Kaydının Silindiği Tarih																	
																	
	IV- Sigortalı Tarafından doldurulacaktır	Sigortalılık işlemlerimin yukarıdaki bilgilere göre yapılmasını, yukarıda belirtilen kayıtların dışında başka bir (şirket ortaklığı dahil) kaydımın bulunmadığını, aksi tespit edildiği takdirde doğacak mali, cezai ve hukuki sorumluluğu kabul ettiğimi beyan ve taahhüt ederim. ADRES: İmza: Tarih:...../...../.....																			

NOT: GERÇEĞE AYKIRI BELGE DÜZENLEMEK TÜRK CEZA KANUNU VE 1479 SAYILI KANUNA GÖRE CEZAYI GEREKTİRİR.

STANDART FORM NO – İLK YAYIN TARİHİ: 10.008 – 01/01/2004

REVİZYON NO – TARİHİ: 03 – 14/06/2006

Adres:

Tel : 0 ()

Fax: 0 ()

e-posta:@bagkur.gov.tr

Ayrıntılı Bilgi İçin İrtibat:

Elektronik Ağ: www.bagkur.gov.tr