**TORBALI TİCARET ODASI BAŞKANLIĞINA**

 **TORBALI**

Ticaret odanızın oda sicil numarasında

ünvanıyla kayıtlı bulunmaktayım.

 İşyerimde üretimi ile iştigal etmem nedeniyle geçerli kriterler çerçevesinde işyerim adına kapasite raporunun düzenlenmesi için gereğinin yapılmasını arz ederim.

 / / 2024

 KAŞE - İMZA

**Adres :**

**Yetkili kişi / telefon :**

**Kapasite raporu başvurusu için gerekli belgeler :**

1. Ticaret odasına başvuru dilekçesi (firma yetkilisince imzalanmış).
2. İşyerinin sahibi iseniz bina tapu fotokopisi veya kiracı iseniz kira kontratı fotokopisi.
3. Makine ve teçhizat firmaya ait ise fatura / faturalarının fotokopisi yada mali müşavir onaylı demirbaş listesi (TÜRMOB kaşeli) (Sayfa 3). Firmaya ait değil kiralık ise kira sözleşmesi (noter tasdikli).
4. Çalışanların son dönem SGK hizmet cetveli (yeni iş yeriyse sigortalı işe giriş bildirgeleri) fotokopisi.
5. Taşeron işçi varsa taşeron sözleşmesi (SSK Prim bildirgeleri ile birlikte) fotokopisi.
6. Ana hesap bazında son dönem mizan (253 ve 255 hesaplar detaylı) mali müşavir onaylı.
7. Firma yetkilisi imza sirküleri fotokopisi.
8. Vergi levhası fotokopisi.
9. Sanayi sicil belgesi fotokopisi (yeni kurulan firmalarda sanayi sicil belgesi olmayabilir).
10. Gıda firmaları için sorumlu yönetici sözleşmeleri (noter tasdikli).
11. Varsa, Kalite Belge ve sertifikalarının fotokopileri ( ISO 9000, ISO 14000, ISO 22000 belgesi, CE, Marka tescil belgesi, Patent kullanım belgesi, Know-how sözleşmesi, Lisans sözleşmesi, Çevre izin belgesi, HACCP belgesi vb.)
12. Aşağıda belirtilen 2024 yılı için geçerli kapasite raporu tespit ve onay ücreti ödemeleri (ilk defa kapasite raporu alınacaksa başvurunuzun kabulü sonrasında) yapılarak, dekont fotokopileri ya da çıktısı. (Ödemeler yapılırken firma unvanını mutlaka yazınız.)

NOT 1: Kapasite raporunuz onaylandıktan sonra geçerli kapasite raporunuzda yapılacak değişikliklerde 1.değişiklikten sonraki tüm değişiklikler için TOBB hesabına 750.- TL ödeme yapılması gereklidir.

|  |
| --- |
| **2024 YILI İÇİN KAPASİTE RAPORU TESPİT VE ONAY ÜCRETLERİ ve BANKA HESAP BİLGİLERİ** |
| Türkiye Odalar ve Borsalar Birliği hesaplarından uygun olana “firma unvanı için kapasite onay ücreti ” açıklama notu  | TÜRKİYE İŞ BANKASI – AKAY ŞUBESİIBAN NO : TR10 0006 4000 0014 2010 7855 29 | **3.750.- TL** |
| AKBANK – BAKANLIKLAR ŞUBESİIBAN NO :TR35 0004 6001 5388 8000 0690 72 |
| VAKIFBANK - MERKEZ ŞUBESİ IBAN NO : TR21 0001 5001 5800 7293 5864 13 |
| Torbalı Ticaret Odası hesabına “firma unvanı için kapasite onay ücreti ” açıklama notu ve firma unvanıyla | T.C. ZİRAAT BANKASI - TORBALI ŞUBESİ IBAN NO : TR86 0001 0003 1744 6189 6450 02 | **4.500.- TL** |
| EKSPER İLETİŞİM | Cemil ÜNSAL (Kapasite eksperi mühendis) | 0 232 856 1334 - dahili 270 554 849 7544bilirkisi@torbalito.org.tr |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **KAPASİTE RAPORU TALEP FORMU** |
| **Torbalı Ticaret Odası’na** |
| Firmamızın mülkiyetinde bulunan, özellikleri formun 2.sayfasında gösterilen, makina-teçhizata göre ve tarafınızdan istenen aşağıda listesi bulunan belgelerle birlikte, işyerimizin üretim kapasitesi ile ana ve yardımcı maddeler tüketim kapasitesinin tespitini ve tespite ait raporun tasdikli bir nüshasının tarafımıza verilmesini arz ederiz.Formda belirtilen bilgilerin doğruluğunu ve istenildiğinde tevsik edici belge ve bilgilerin Odanıza ibraz edileceğini, ayrıca bu talepnamede yer alan işyeri ve üretim araçları için, Odanızdan başka bir Oda veya merci tarafından herhangi bir kapasite tesbiti yapılmadığını ve rapor tanzim edilmediğini beyan ve TAAHHÜT ederiz.Aksi tespit edildiği takdirde düzenlenen Kapasite Raporunun iptal edilmesini arz ederiz. |
|  | Firma Yetkilisi Kaşe ve İmza………………………………………Yetkili Adı Soyadı………………………………………Tarih……………………………………… |
| Üretim Faaliyetine Başlama Tarihi : |
| İşyeri SGK No 1 : |
| İşyeri SGK No 2 : |
| İşyeri SGK No 3 : |
| Mersis No : |
| Sanayi Sicil No : |
| Oda Sicil No : |
| Ticaret Sicil No : |
| Firma Ünvanı : |
| Firma Yetkilisi : | GSM No : |
| Vergi Dairesi : | Vergi No : |
| Tescilli Markası : |
| Üretim Adresi : |
| Üretim Tel No : | Üretim Faks No : |
| Üretim Konusu : |
| Merkez TescilliAdres : |
| Merkez Tel No : | Merkez Faks No : |
| WEB Adresi : | E-Posta Adresi : |
| Müdür Ad-Soyad : | Müdür GSM No : |
| İşyeri Durumu |
| Arazi (m2) : | Kapalı Saha (m2) : | İnşaat Tipi : | Mal Sahibi | Kiracı |
| Sermaye-Kıymetler Durumu (TL)-Muhasebe Kayıtlarına Göre Doldurulacaktır. |
| Makine ve Teçhizat : | Tescilli Sermaye : |
| Yabancı Sermaye |
| Ülkesi | Firması | Oranı (%) |
|  |  |  |
| Gayri Maddi Hak Patent Know-How Lisans Ülkesi: |  |
| Personel Durumu (SGK Bildirgelerine Göre) |
| Mühendis | Teknisyen | Usta | Erkek İşçi | Kadın İşçi | İdari Personel | Toplam |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Firmaya Ait Kalite Belgeleri : |
| Oda Tarafından Doldurulacaktır. |
| Kayıt Tarihi : | Kayıt No : | Randevu Tarih/Saati : |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **MAKİNE VE TEÇHİZAT LİSTESİ** |
| ………………………………………………………………………………………………………..Firmasına ait makine ve teçhizat demirbaş listesidir.(Firmanın mülkiyetinde olmayan, kayıtlarda yer almayan makinalar yazılmaz.) |
| **Sıra No** | **Adet** | **Makinanın Cinsi ve Özellikleri** | **Menşei** | **Motor Gücü (kW)** |
| Yerli  | İthal |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |
| **Makine ve Teçhizatın Sermaye Kıymetler Değeri (TL):** |
|  | **YMM veya Mali Müşavir Kaşe-İmza** |  | **Firma Yetkilisi Kaşe-İmza** |  |
| **Adı-Soyadı:** |  | **Adı-Soyadı:** |

Not: Yukarıdaki alanların yeterli olmaması durumunda ek form kullanılabilir.

|  |
| --- |
| **YILLIK ÜRETİM KAPASİTESİ****(Günde 8 saat, Yılda 300 İşgünü Hesabı İle)** |
| **Sıra No** | **Cins, Özellik, Ticari ve Teknik Adı** | **Miktar** | **Birim** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

|  |
| --- |
| **YILLIK TÜKETİM KAPASİTESİ****(Hammadde, Yarı Mamul ve Ambalaj Maddeleri)****(Günde 8 saat, Yılda 300 İşgünü Hesabı İle)** |
| **Sıra No** | **Cins, Özellik, Ticari ve Teknik Adı** | **Miktar** | **Birim** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Firma Yetkilisi Kaşe-İmza** |  |
| **Adı-Soyadı:** |

Not: Yukarıdaki alanların yeterli olmaması durumunda ek form kullanılabilir.