

KAPASİTE RAPORU TALEP FORMU
HAVZA TİCARET VE SANAYİ ODASI
Genel Sekreterliği'ne

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 talepten yemin eden işyeri ve üretim araçları için, Odanızdan başka bir Oda veya merci tarafından herhangi bir kapasite tespiti yapılmadığını ve rapor tanzim edilmediğini beyan ve TAAHHÜT ederiz.

Aksi tespit edildiği takdirde düzenlenen Kapasite Raporunun iptal edilmesini arz ederiz.

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 Yetkilisi Kaşe ve İmza

Yetkili Adı Soyadı :

Tarih :

Firma Ünvanı :		Üretim Tel.No :
:		:
Firma Yetkilisi :	Gsm No :	Üretim Faks No :
Vergi Dairesi :	Vergi No :	Büro Tel No :
Tescilli Markası :		Büro Faks No :
Üretim Adresi :		Muh.Adı-Soyadı :
		Muh. GSM No :
Büro ve İd.Merk. :		Personel Durumu (SGK Bildirgelerine Göre) Mühendis : Teknisyen : Usta : Erkek İşçi : Kadın İşçi : İdari Personel : TOPLAM :
(Tescilli) Adresi :		
Web Adresi :		
Firma e-posta :		
Üretim Konusu :		
İşyeri Durumu		(Oda Tarafından Doldurulacaktır)
Arazi (m²) :	Sermaye-Kıymetler Durumu(TL) (Muhasebe Kayıtlarına Göre Doldurulacaktır)	
Kapalı Saha(m²) :	Makina ve Teçhizat :	
Bina İnşaat Tipi :	Tescilli Sermaye :	
Mal Sahibi :		
Kiracı :		
Yabancı Sermaye		Gayri Maddi Hak
Ülkesi :		Patent :
Firması :		Know-How :
Oranı (%) :		Lisans Ülkesi: :
Firmaya ait Kalite Belgeleri ; :		
:		
:		

Kapasite Raporu İçin İstenen Belgeler:

1-Kapasite raporu talebinde bulunan kişinin, firmayı temsile yetkili olduklarına dair imza sirküleri aslı veya noter tasdikli sureti.

2-Tapu,tahsis belgesi veya kira sözleşmesi (imza sirküleriyle birlikte) asılları ve fotokopileri.

3-Kapasite raporu düzenlenecek işyerindeki sigortalı işçi sayısına ilişkin SGK onaylı belge ve işyeri SGK numarası.

4-Mali Müşavir onaylı makina ve teçhizat demirbaş listesi ve makina ve teçhizatın sermaye kıymetler değeri.(Kayıtlarda olmayan makineler dikkate alınmaz)

5-Sanayi sicil - marka tescil belge fotokopileri (varsa), ve kalite belge ve sertifikalarının asıl ve fotokopileri..

6-Son 2 yıla ait fiili üretim ve fiili tüketim miktarlarını gösteren muhasebe kayıtları (gerekli durumlarda istenir)

7-Tarifesine göre Oda ve TOBB ödeme makbuzları

Not 1: Başvuru formunun eksik, okunaksız doldurulması ve istenilen belgelerde eksik olması durumunda başvuru iade edilecektir.

Not 2:Kapasite raporu düzenlenebilmesi için makina ve teçhizatın işyerinde kurulu ve çalışabilir vaziyette olması gerekir.

MAKİNA VE TEÇHİZAT

(Firmanın mülkiyetinde olmayan, Kayıtlarda yer almayan makinalar yazılmaz)

Sn	Adet	Makinanın Cinsi ve Özellikleri	Sahiplik Durumu		Menşei		Motor Gücü (KW)
			Mal Sahibi	Kiralık	Yerli	İthal	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40							

Not : 1-Formlardaki bilgilerin eksiksiz doldurulması gerekmektedir.
2-Yukarıdaki alanların yeterli olmaması durumunda ek form kullanılabilir.
Sayfa : 2/3

Firma Yetkilisi Kaşe ve İmza

Yetkili Adı Soyadı :

YILLIK ÜRETİM KAPASİTESİ

(Günde 8 saat, yılda 300 işgünü hesabı ile)

Sıra	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 işgünü hesabı ile)

Sıra	Cins, Özellik, Ticari ve Teknik Adı	Miktar	Birim
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

Not : 1-Formlardaki bilgilerin eksiksiz doldurulması gerekmektedir.

2-Yukarıdaki alanların yeterli olmaması durumunda ek form kullanılabilir.

Sayfa : 3/3

Firma Yetkilisi Kaşe ve İmza

Yetkili Adı Soyadı :