**Ek-1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OK1 TESPİTİ TALEP FORMU** | | | | | | | | | | | | | |
| **1-Başvuru Sahibine İlişkin Bilgiler** | | | | | | | | | | | | | |
| Unvanı | | | | | | |  | | | | | | |
| Vergi Numarası | | | | | | |  | | | | | | |
| Adresi | | | | | | |  | | | | | | |
| Telefon Numarası | | | | | | |  | | | | | | |
| Faks Numarası | | | | | | |  | | | | | | |
| E-Posta Adresi | | | | | | |  | | | | | | |
| Statüsü: | | | | | | | | | | | | | |
| 🞏 DTSŞ | | 🞏 SDTŞ | | 🞏 Grup ihracatçısı | | | | | | 🞏 Grup ithalatçısı | | | 🞏 Diğer |
| **2-Başvuruyu Yapan Temsilciye İlişkin Bilgiler** | | | | | | | | | | | | | |
| Adı ve Soyadı | | | | | | |  | | | | | | |
| T.C. Kimlik Numarası | | | | | | |  | | | | | | |
| Unvanı | | | | | | |  | | | | | | |
| **3-Gerektiğinde Bilgi Alınabilecek Şirket Yetkilileri** | | | | | | | | | | | | | |
| Adı ve Soyadı | | | Unvanı | | | | | Telefon No | | | | E-Posta Adresi | |
|  | | |  | | | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | | |  | | | |  | |
| **4-Grup ihracatçısı/Grup ithalatçısı olarak başvuranların grup imalatçılarına ilişkin bilgiler** | | | | | | | | | | | | | |
|  | Ticaret unvanı | | | | Vergi no.su | | | | Varsa statü belgesi tarih ve sayısı | | | | |
| *1.* |  | | | |  | | | |  | | | | |
| *2.* |  | | | |  | | | |  | | | | |
| *3.* |  | | | |  | | | |  | | | | |
| *4.* |  | | | |  | | | |  | | | | |
| **5-İmalatçı olup da grup ihracatçısı aracılığıyla ihracat yapılıyorsa grup ihracatçısının:** | | | | | | | | | | | | | |
| Ticaret unvanı | | | | | | | | Vergi Numarası | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | |
| **6- Statü belgesi kapsamında 42/A maddesinin birinci ve üçüncü fıkralarında yer alan beyanın kontrol türüne ilişkin kolaylaştırmalardan yararlanma izni talep ediliyor mu?**  🞏 Evet 🞏 Hayır | | | | | | | | | | | | | |
| **7-Statü belgesi başvurusunun yapılacağı Gümrük ve Dış Ticaret Bölge Müdürlüğü:**  *Ege Gümrük ve Dış Ticaret Bölge Müdürlüğü* | | | | | | | | | | | | | |
| Bu belge ve Ek 1.A ’da belirtilen ekli belgelerde yer alan bilgilerin doğru olduğunu beyan ve taahhüt ederim. | | | | | | | | | | | | | |
| Tarih | | |  | | | Taahhüt Edenin | | | | | | | |
| Firma Kaşesi/Kurum Mührü | | |  | | | Adı-Soyadı | | | | |  | | |
| Unvanı | | | | |  | | |