**UTİKAD ÜYELİK BAŞVURU FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **FİRMA BİLGİLERİ** | |
| Firma Ticari Unvanı: | Ticaret Sicil Numarası: |
| Kuruluş Tarihi: | Firma Genel Müdürü: |
| Firma Merkez Adresi: | KEP Adresi: |
| Telefon Numarası: | Faks Numarası: |
| E-Posta Adresi: | İnternet Sitesi: |
| Vergi Dairesi | Vergi Numarası: |
| Şirket Sermayesi: | Son Yıla Ait Ciro: |
| Türkiye’de İstihdam Edilen Personel Sayısı: | Türkiye’de Bulunan Şubeler (Varsa): |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FAALİYET ALANI** | | |
| Taşıma İşleri Organizatörü | Nakliyeci (Özmal Taşıt Sahibi) | Gemi Acentesi / Armatör |
| Hava Kargo Acentesi | Havayolu İşletmesi (Uçak Sahibi) | Liman İşletmesi |
| Tren İşletmecisi / Vagon Sahibi | Hızlı Kargo ve Paket Taşımacılığı | Gümrük Müşavirliği |
| Antrepo İşletmesi | Bilişim Sistemleri | Belgelendirme Hizmetleri |
| Diğer (Belirtiniz) | | |

\* Birden fazla seçenek işaretlenebilir.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TAŞIMA FAALİYETLERİ** | | | | | |
| **En Fazla Taşıma Yapılan Ülke** | **Taşıma Türü** | | | | |
| 1. | Denizyolu | Demiryolu | Havayolu | Karayolu | Intermodal |
| 2. | Denizyolu | Demiryolu | Havayolu | Karayolu | Intermodal |
| 3. | Denizyolu | Demiryolu | Havayolu | Karayolu | Intermodal |
| 4. | Denizyolu | Demiryolu | Havayolu | Karayolu | Intermodal |
| 5. | Denizyolu | Demiryolu | Havayolu | Karayolu | Intermodal |

\* Bir ülkeye yönelik birden fazla taşıma türü işaretlenebilir.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ÖZELLİKLİ TAŞIMALAR (VARSA)** | | |
| Tehlikeli Madde Taşımacılığı | Likit Taşımacılık | Proje Taşımacılığı |
| Fuar Lojistiği | Soğuk Zincir Taşımacılığı | Diğer (Belirtiniz) |

\* Birden fazla seçenek işaretlenebilir.

|  |
| --- |
| **TAŞIMA BELGERİ** |
| Sahip olduğunuz belgeleri belirtiniz: |

|  |
| --- |
| Fotoğraf  FOTOĞRAF  **FİRMAYI TEMSİL EDECEK YETKİLİ BİLGİLERİ** |
| Adı Soyadı: |
| Anne Adı: |
| Baba Adı: |
| Doğum Tarihi: |
| Doğum Yeri: |
| T.C. Kimlik Numarası: |
| Uyruğu: |
| Öğrenim Durumu: |
| Unvanı: |
| E-Posta Adresi: |
| Telefon Numarası: |
| Faks Numarası: |
| Cep Telefonu Numarası: |
| İkamet Adresi: |

|  |
| --- |
| **TAAHÜTNAME VE KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU KAPSAMINDA AÇIK RIZA** |
| Yukarıdaki bilgilerin doğru ve eksiksiz olduğunu, giriş ve yıllık aidatlarını zamanında ödeyeceğimizi ve UTİKAD Tüzüğü’nün bütün hükümlerini kabul ettiğimizi beyan ve taahhüt ederim.  Derneğinizle paylaştığım kişisel veri kapsamındaki bilgilerimin, dâhil olduğum faaliyetler veya herhangi başka bir nedenle kurduğum ilişki kapsamında toplanmasına, kullanılmasına, aktarılmasına ve işlenmesine 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Hakkında Kanunu kapsamında açık rızam olduğunu beyan ve kabul ederim.    Tarih ve İmza |

**UTİKAD ÜYESİ REFERANS BİLDİRİM FORMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **REFERANSLAR** | | | |
| UTİKAD’a üye olma niteliklerine sahip olduğuna ve üyeliğinin yararlı olacağına inandığımız ………………………………………………………………………………………………………………….'nın  üyeliğe kabul edilmesini teklif ederiz. | | | |
| Teklifi Yapan Üyenin : | | | |
| Firma Adı ve Unvanı : ……………………………….. | Firma Sicil No : ………………… | Temsilci Adı Soyadı : ………………… | Temsilci İmzası : ………………… |
| Firma Adı ve Unvanı : ………………………………….. | Firma Sicil No : ………………… | Temsilci Adı Soyadı : ………………… | Temsilci İmzası : ………………… |

|  |
| --- |
| **BU BÖLÜM DERNEK YÖNETİMİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR** |
| Üyeliğe Kabul Tarihi:    Yönetim Kurulu Karar Numarası:    Yetkili İmza: |