**Konu: DYS Tanımlama ve Yetkilendirme** Tarih …. /…. /….

**HİZMET İHRACATÇILARI BİRLİĞİ**

**GENEL SEKRETERLİĞİNE**

……………. Vergi Numarası ile Birliğinize kayıtlı üyeniz olarak, 2019/7 sayılı Tebliğ kapsamında Destek Yönetim Sistemine tanımlanmak ve yetkilendirilmek üzere ibraz edilmesi gereken belgeler ekte sunulmaktadır.

Bilgileri ve gereği arz olunur.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Firma Unvanı** | : |  | |
| **İrtibat Kurulacak Kişi**  **Adı Soyadı / Tel / E-Posta** | : |  | |
| 1- EK A - DYS Sistem Kullanım Taahhütnamesi | | |  |
| 2- EK B - DYS Yararlanıcı Bilgi Formu | | |  |
| 3- İmza Sirküleri veya İmza ve yetkileri gösterir Noter Onaylı Yönetim Kurulu Kararı | | |  |
| 4- Ortaklık yapısını gösterir güncel Ticaret Sicil Gazetesi | | |  |
| 5- Vekâlet durumu var ise yararlanıcı adına temsile yetkili olduğunu gösterir noter onaylı Vekâletname (ve vekilin imza beyannamesi) | | |  |
| 6- Kapasite Raporu (Varsa) | | |  |
| 7- EK C - DYS Kullanıcı Yetkilendirme Formu | | |  |
| 8- Yetkilendirilmesi talep edilen kullanıcının Kimlik Fotokopisi | | |  |
| 9- Yetkilendirilmesi talep edilen kişi;   1. Yararlanıcı bünyesinde çalışıyor ise çalıştığını gösterir, son aya ait SGK belgesi (İş yeri bilgileri görülebilen, kişiye ait SGK Hizmet Dökümü veya kişinin göründüğü son aya ait iş yeri APHB) 2. Yararlanıcı bünyesinde çalışmıyor ise noter onaylı EK C | | |  |

\*Gri alanların bulunduğu boşluklar Birlik tarafından doldurulacaktır, lütfen boş bırakınız.