



**NACE REV.2-ALTILI DEĞİŞİKLİK TALEP FORMU**  
(Her değişiklik talebi için ayrı bir form doldurulacaktır.)

\*Bölüm A, B ve C talep sahibi tarafından; Bölüm D, E ve F talebi alan kurum ve kuruluşlar tarafından doldurulacaktır.

<b>A. TALEP SAHİBİ BİLGİLERİ</b>	
A.1 İşletme/Kurum Unvanı (Gerçek kişiler için ad soyad yazılacaktır.)	
A.2 Vergi Kimlik Numarası	
A.3 Adresi	
A.4 Web adresi	
<b>B. TALEP HAKKINDA İLETİSİM KURULACAK İLGİLİ KİŞİ BİLGİLERİ</b>	
B.1 Adı Soyadı	
B.2 Telefon Numarası	
B.3 E-posta	
<b>C. TALEBE İLİŞKİN BİLGİLER</b>	
C.1 Faaliyet Tanımı	
C.2 Faaliyete İlişkin Teknik Açıklamalar (Talebe konu olan imalat ya da hizmet faaliyetinin tüm işlem aşamaları (girdi, süreç, çıktı vb.) ayrıntılı bir şekilde açıklanmalıdır.)	
C.3 Mevcut NACE Rev.2-Altılı Kodu ve Tanımı	
C.4 Değişiklik Önerisi ve Nedeni (Ne tür değişikliklere ihtiyaç duyulduğu ve bunun sebebi ayrıntılı olarak açıklanmalıdır.)	

**D. BAŞVURUYU İLK ALAN ALT BİRİM VE İLGİLİ PERSONEL BİLGİLERİ**  
(Başvuru doğrudan Komisyon üyesi kurumun merkezine yapıldıysa bu bölüm boş bırakılarak 5. bölüm doldurulacaktır.)

D.1 Birim Adı	
D.2 Adı Soyadı	
D.3 Telefon Numarası	
D.4 E-posta	
D.5 Talep Tarihi	

**E. KOMİSYON ÜYESİ KURUM VE İLGİLİ PERSONEL BİLGİLERİ**

E.1 Kurum Adı	
E.2 Adı Soyadı	
E.3 Telefon Numarası	
E.4 E-posta	
E.5 Talep Tarihi	

**F. DEĞERLENDİRME**

F.1 KOMİSYON ÜYESİ KURUM	F.2 TÜRKİYE İSTATİSTİK KURUMU	F.3 KOMİSYON
F.1.1 Tarih:	F.2.1 Tarih:	F.3.1 Tarih:
F.1.2 Değerlendirme:	F.2.2 Değerlendirme:	F.3.2 Değerlendirme: