



**MAiB**  
MAKİNE İHRACATÇILARI BİRLİĞİ

MAKİNE İHRACATÇILARI BİRLİĞİ



**Sayı:** 71080283-TİM.OAİB.22.2019/346-15140

Ankara, 04/12/2019

**Konu:** Katar- Umman Makine Sektörel Ticaret Heyeti

## SİRKÜLER (M-2019)

T.C. Ticaret Bakanlığı koordinatörlüğü, Makine ve Aksamları İhracatçıları Birliği organizatörlüğünde yeterli sayıda katılımcı olması durumunda **15-20 Şubat 2020** tarihleri arasında **Katar’ın Doha ve Umman’ın Muskat** şehirlerine yönelik “**Makine ve Aksamları Sektörel Ticaret Heyeti Programı**” nın organize edilmesi planlanmaktadır.

Söz konusu sektörün tanıtılması amacıyla düzenlenecek Sektörel Ticaret Heyetleri kapsamında, Türk ve yabancı işadamları arasında ikili iş görüşmeleri yapılacak, ilgili kurum ve kuruluşlar ziyaret edilecektir.

Bu çerçevede; 2011/1 sayılı tebliğ kapsamında hak edilecek olan teşviklerin düşülmesi neticesinde firma başına düşen katılım payı **1.000.-Usd’dir**. (Dış hat uçuşu, program kapsamındaki transferler, B2B hizmetleri ve tek kişilik odada kişi başı konaklama dahil; katılım sağlayacak kişinin/lerin şirket sigortalı çalışanı olması veya şirkette hisse payına sahip olması gereklidir.)

Anılan heyete katılmak isteyen firmaların, aşağıda yer alan banka hesap numarasına “Makine ve Aksamları Katar-Umman Sektörel Ticaret Heyeti Programı Katılım Payı” yazdırarak **1.000.-Usd** katılım ücretini yatırmaları, dekontla birlikte ekte yer alan formları ve dilekçeyi en geç **20 Aralık 2019 Cuma** günü mesai bitimine kadar [oaib-pr@oaib.org.tr](mailto:oaib-pr@oaib.org.tr) adresli elektronik postamıza iletilmesi gerekmektedir.

Bilgilerine sunulur.

**Ebru ATAMER**  
**Şube Müdürü**  
**Genel Sekreter a.**

Orta Anadolu İhracatçı Birlikleri

Akbank – Gaziosmanpaşa Şubesi 663 Şube Kodu

IBAN No USD: TR10 0004 6006 6300 1000 104832

**Ek C-2 : Katılımcı Firma Bilgi Formu**

**Ek C-3 : Katılımcı Firma Talep Yazısı (Söz konusu belgede imzanın şirkette ilzama yetkili kişi tarafından atılması, kaşelenmesi, isim soyisim, ünvan ve tarih eklenmesi önem taşımaktadır.)**

**Ek C-7 : Taahhütname**

Ceyhan Atuf Kansu Cad. No: 120  
06520 BALGAT ANKARA  
Tel : (312) 447 27 40  
Faks : (312) 446 96 05 - 447 01 80  
[info@turkishmachinery.org](mailto:info@turkishmachinery.org)

[www.makinebirlik.com](http://www.makinebirlik.com)  
[www.turkiyeninmakinecileri.org](http://www.turkiyeninmakinecileri.org)  
[www.turkishmachinery.org](http://www.turkishmachinery.org)

Ayrıntılı bilgi için: BAŞAK HATİCE GÖKÇEOĞLU - ÖZEL HİZMET SÖZLEŞMELİ PERSONEL

## SEKTÖREL TİCARET HEYETİ KATILIMCI FİRMA BİLGİ FORMU (EK C2)

Organizatör Kuruluş	MAKİNE ve AKSAMLARI İHRACATÇILARI BİRLİĞİ														
Programın Adı	KATAR-UMMAN MAKİNE SEKTÖREL TİCARET HEYETİ														
VERGİ NO	FİRMA ADI	ADRES	İL KODU	TEL	FAKS	WEB ADRESİ	E-POSTA	İLGİLİ KİŞİ	KURULUŞ YILI	ÇALIŞAN SAYISI	FAALİYET SEKTÖRÜ	ÜRÜNLER	İHRACAT TECRÜBESİ (Var/Yok)	SON 3 YILLIK ORT. İHR. MİKTARI (\$)	İHRAC PAZARLARI

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## (Sektörel Ticaret Heyeti Katılımcı Firma Talep Yazısı)

## Makine ve Aksamları İhracatçıları Birliği'ne

Şirket olarak 2011/1 sayılı "Pazar Araştırması ve Pazara Giriş Desteği Hakkında Tebliğ" kapsamında gerçekleştirilmesi planlanan **Katar- Umman Makine Sektörel Ticaret Heyeti** Programında katılımcı olarak yer almak istiyoruz.

## KİMLİK BİLGİLERİ

Tam Yasal Adı	
Vergi Dairesi ve Vergi Kimlik Numarası	
Adres	
Kuruluş Tarihi	
Telefon Numarası	
Faks Numarası	
E-posta Adresi	
İnternet Adresi	
Çalışan Sayısı	
Faaliyet Sektörü	
Üretilen veya Ticareti Yapılan Ürünler	
Son 3 Yıllık İhracat Rakamları (Eğer var ise)	
İhracat Pazarları (Ülkeler)	
Firma ve Faaliyetleri Hakkında Bilgi	<p>- Firma hakkında kısa bilgi veriniz. - Firmanın ihracat amacıyla gerçekleştirmekte olduğu faaliyetler hakkında kısa bilgi veriniz.</p>

Tarih

Şirketi temsil ve ilzama yetkili kişi adı, unvanı

İmza

Şirket Kaşesi

**TAAHHÜTNAME****MALİYE BAKANLIĞINA**

2011/1 sayılı ‘‘Pazar Araştırması ve Pazara Giriş Desteği Hakkında Tebliğ çerçevesinde Destekleme ve Fiyat İstikrar Fonu’ndan tarafımıza herhangi bir sebeple fazla ve/veya gereksiz bir ödeme yapılması halinde, haksız yere yapılan destekleme ödemelerini, ödeme tarihinden itibaren 6183 Sayılı Amme Alacaklarının Tahsil Usulü Hakkında Kanun’da öngörülen gecikme zammına eşit oranda faizi ile birlikte ve anılan Kanun’da belirtilen usuller çerçevesinde, derhal ve defaten geri ödeyeceğimizi, ayrıca bu tutarın Türkiye Cumhuriyet Merkez Bankası nezdindeki herhangi bir alacağımızdan mahsubunu kayıtsız ve şartsız kabul ettiğimizi taahhüt ederiz.

**KURULUŞ UNVANI** :

**KURULUŞ ADRESİ** :

**TELEFON/FAKS** :

**VERGİ DAİRESİ** :

**VERGİ NUMARASI** :

**TİCARET SİCİL NO** :

**TARİH** :

**YETKİLİ KİŞİ/KİŐİLER\*** :

**YETKİLİ İMZA/İMZALAR** :

**KURULUŞ KAŞESİ** :

**\*İmza Sirkülerinde tatbiki imzası bulunan ve Kuruluşu temsil ve ilzama yetkili kişi; tek başına imzaya yetkili olmaması durumunda müşterek imza yetkisi olan kişiler**

**(Bu form elektronik ortamda doldurulacaktır)**