YERLİ MALI BELGESİ İÇİN MALİ VERİLERİ İNCELEME İZNİ

|  |
| --- |
| **ÜRETİCİNİN** |
| **Adı Soyadı/Unvan/İşletme Adı:****Ürün Adı:** |
| **EKLİ BELGELER** |
| **Yerli Katkı Oranı Hesap Cetveli** …. Adet …..Sayfa |
| Hesaplamaya konu ürünün Yerli Katkı Oranı : %.....Yerli Malı Belgesi oranı ile ilgili bir şikayet olması halinde belgenin oluşumuna esas teşkil eden tüm bilgi ve belgelerin TOBB ve …. Odası yetkililerinin mali denetimine açılmasına izin veriyorum......../...../20......Adı-Soyadı/ Firma KaşesiUnvanİmza |