

Mükellef İzah Formu

..... DEFTERDARLIĞI

Ön Tespit ve İzah Değerlendirme Komisyonu Başkanlığına

İZAHA DAVET EDİLEN MÜKELLEF		
ADI VE SOYADI/UNVANI*		
ADRESİ*	İKAMETGÂH	
	İŞYERİ	
VERGİ KİMLİK NUMARASI*		
T.C. KİMLİK NUMARASI*		
EV VEYA İŞ TELEFONU*		
CEP TELEFONU*		
E-POSTA ADRESİ*		
TEBLİĞ EDİLEN İZAHA DAVET YAZISININ		
TARİHİ VE SAYISI*		
REFERANS NO*		

İZAHA DAVET YAZISINDA BELİRTİLEN HUSUSLARA İLİŞKİN AÇIKLAMA:

Belirtilen matrahın/verginin veya matrah farkının/vergi farkının doğruluğunu;

- ☐ KABUL EDİYORUM.
- ☐ KISMEN KABUL EDİYORUM.**
- ☐ KABUL ETMİYORUM.**

TARİH:/...../.....
Mükellef veya Vekilinin İmzası/Kaşesi

* Yukarıda yer alan bilgilerin eksiksiz olarak doldurulması gerekmektedir.

** **“KISMEN KABUL EDİYORUM.”** veya **“KABUL ETMİYORUM.”** seçeneklerinden birisinin işaretlenmesi halinde bu formun arka kısmında yer alan **“YAPILAN İZAH”** kısmı doldurulmalıdır.

YAPILAN İZAH

“Kısmen kabul ediyorum.” veya “Kabul etmiyorum.” seçeneklerinden birisi işaretlenmiş ise bu bölüm doldurulmalıdır.

TARİH:/...../.....

Mükellef veya Vekilinin İmzası/Kaşesi