|  |
| --- |
| **T.C.** |
| **BİLİM SANAYİ ve TEKNOLOJİ İL MÜDÜRLÜĞÜ** |
| **ANKARA** |
| **TARİH: ………./………./20……** |
| Eczanemizde kullanılan aşağıda özellikleri belirtilmiş kütle setimizin kontrollerinin |
| yapılarak uygun bulunması halinde 2015 yılı periyodik damga işleminin yapılmasını arz ederim. |
| FİRMA İSMİ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| YETKİLİ ADI SOYADI |  |  |  |  |  |  |  |  |
| VERGİ DAİRESİ VE NO'SU |
| ODA KAYIT NO |  |  |  |  |  |  |  |  |
| FİRMA TEL&FAKS |  |  |  |  |  |  |  |  |
| FİRMA ADRESİ |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **FİRMA KAŞE / İMZA** |
|  |
| **KÜTLE SETİ MG** | 10mg | 20mg | 50mg | 100mg | 200mg | 500mg |  |  |
| **ADET** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **KÜTLE SETİ GR** | 1gr | 2gr | 5gr | 10gr | 20gr | 50gr | 100gr | 200gr |
| **ADET** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **GRAM SET İÇİN PARA YATIRILACAK HESAP BİLGİLERİ AŞAĞIDADIR.** |
| ZİRAAT BANKASI MERKEZ ŞUBE HESAP NUMARASI 1000 / 5003 IBAN NO: TR05 0001 0000 0100 0010 0050 03 |
| \*\* AÇIKLAMA KISMINA 2017 YILI MUAYENE VE DAMGA ÜCRETİ YAZILACAK |
| \*\* ALICI KISMINA T.C.BAŞBAKANLIK HAZİNE MÜSTEŞARLIĞI YAZILACAK |
| \*\*GÖNDEREN KISMINA MUTLAKA FİRMA İSMİZİ YAZDIRMAYI UNUTMAYINIZ. |
| \*\* 2017 YILI GRAM SET DAMGA ÜCRETİ :………………………………….TL'DİR. |
| Bilim Sanayi ve Teknoloji İl Müdürlüğü İrtibat Numaraları : |
| Tel: (0312) 310 66 81 Faks:(0312) 310 69 90 |