# 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 Kaşesi  Unvan  İmza |