

**YERLİ MALİ BELGESİ İÇİN
MALİ VERİLERİ İNCELEME İZİNİ**

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