

**YERLİ MALİ 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		