

- FAALİYET FORMU ÖRNEĞİ -

Tarih

Aşağıda unvanı ve sicil numarası belirtilen firmanın başvurusu üzerine, firmanın muhasebe kayıtlarının ve ilgili diğer belgelerin tetkiki sonucunda firmanın faaliyetlerine ilişkin aşağıda yer alan bilgilere ulaşılmış olup, söz konusu bilgilerin doğru olduğunu ve bilgilerin doğru olmaması halinde doğacak hukuki sorumluluktan müştereken ve müteselsilen sorumlu olduğumuzu kabul ve taahhüt ederiz.

Firma Yetkilisi
Adı Soyadı, Unvan
Kaşe

YMM Adı Soyadı
Mühür
İmza ve Kaşe

1- Firma Bilgileri

Firma Unvanı :
Vergi Numarası :
Ticaret Sicil No :
Adres ve Telefon :

2- İncelemeyi Yapan Yeminli Mali Müşavirin

Adı Soyadı :
Bağlı Olduğu Oda :
Büro Adresi :
Telefon Numarası :

3- Faaliyet Bilgileri

Faaliyet Konusu :
Çalıştırılan İşçi Sayısı :
Tahakkuk Eden : 1. Yıl ⁽¹⁾ : 2. Yıl ⁽²⁾ :
Gelir/Kurumlar Vergisi

4- Üretim ve Sarfiyat Bilgileri ⁽³⁾ (Tarife Kontenjanı Başvurusu Yapılan Ürün ile İlgili)

Üretilen Ürün Adı :
Üretim Kapasitesi :

		Kendisi Adına	Fason Üretim
1. Yıl Üretim Miktarı ⁽¹⁾	:		
2. Yıl Üretim Miktarı ⁽²⁾	:		

Üretimde Hammadde Olarak :
Kullanılan Ürün

		Kendisi Adına	Fason Üretim
1. Yıl Sarfiyat Miktarı ⁽¹⁾	:		
2. Yıl Sarfiyat Miktarı ⁽²⁾	:		

⁽¹⁾: 1. Yıl: (örnek: 2007 yılında başvuru yapılmışsa; 01.01.2005 – 31.12.2005 arası)

⁽²⁾: 2. Yıl: (örnek: 2007 yılında başvuru yapılmışsa; 01.01.2006 – 31.12.2006 arası)

⁽³⁾: **Not:** Firmanın paketleme alanında faaliyet göstermesi durumunda, sarfiyat miktarları bölümüne, paketlemesi yapılan ürün miktarı yazılacaktır.

- ALIM MİKTARI FORMU ÖRNEĞİ -

Tarih

Aşağıda unvanı ve sicil numarası belirtilen firmanın başvurusu üzerine, firmanın muhasebe kayıtlarının ve ilgili diğer belgelerin tetkiki sonucunda firmanın tarife kontenjanı talebinde bulunduğu ürün ve bu ürünün ana hammaddeleri ile ilgili alımlarına ilişkin aşağıda yer alan bilgilere ulaşılmış olup, bilgilerin doğru olduğunu, bilgilerin doğru olmaması halinde doğacak hukuki sorumluluktan müştereken ve müteselsilen sorumlu olduğumuzu kabul ve taahhüt ederiz.

Firma Yetkilisi
Adı Soyadı, Unvan
Kaşe

YMM Adı Soyadı
Mühür
İmza ve Kaşe

1- Firma Bilgileri

Firma Unvanı :
Vergi Numarası :
Ticaret Sicil No :
Adres ve Telefon :

2- İncelemeyi Yapan Yeminli Mali Müşavirin

Adı Soyadı :
Bağlı Olduğu Oda :
Büro Adresi :
Telefon Numarası :

3- 1. Yıl ⁽¹⁾ Alım Miktarı Bilgileri

Alım Yapılan Ürünler	YERLİ ALIMLAR			İTHAL	TOPLAM
	Üretici, Birlik veya Kooperatiften	TMO'dan	Diğer		
1-					
2-					
3-					

4- 2. Yıl ⁽²⁾ Alım Miktarı Bilgileri

Alım Yapılan Ürünler	YERLİ ALIMLAR			İTHAL	TOPLAM
	Üretici, Birlik veya Kooperatiften	TMO'dan	Diğer		
1-					
2-					
3-					

⁽¹⁾: 1. Yıl: (örnek: 2007 yılında başvuru yapılmışsa; 01.01.2005 – 31.12.2005 arası)

⁽²⁾: 2. Yıl: (örnek: 2007 yılında başvuru yapılmışsa; 01.01.2006 – 31.12.2006 arası)