

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

ÜRETİCİNİN		
Adı Soyadı/Unvan/İşletme Adı:		
Ürün Adı:		
EKLİ BELGELER		
Yerli Katkı Oranı Hesap Cetveli AdetSayfa
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		