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 şikâyet olması halinde belgenin oluşumuna esas teşkil eden tüm bilgi ve belgelerin TOBB ve Düzce Ticaret ve Sanayi Odası yetkililerinin mali denetimine açılmasına izin veriyorum.  … /… / 20…  Adı-Soyadı/ Firma Kaşesi  Unvan  İmza |