

# İL AN VE REKLAM VERGİSİ BEYANNAMESİ

BELEDİYE BAŞKANLIĞINA

YILI: .....

OCA	ŞUB	MAR	NİS	MAY	HAZ
TEM	AĞU	EYL	EKİ	KAS	ARA

İL -İLÇE

MÜKELLEFİN / SORUMLUNUN

1	Vergi Kimlik Numarası	<input type="text"/>	2	Telefon No.	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
(T.C. Vatandaşı Olan Gerçek Kişilerde T.C. Kimlik Numarası Yazılacaktır.)			(Alan Kodu)		(Telefon)				
3	E-Posta Adresi	<input type="text"/>	4	Faks No.	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			(Alan Kodu)		(Faks)				
5	Soyadı (Unvanı)	<input type="text"/>							
6	Adı	<input type="text"/>							
7	Adresi	Cadde	<input type="text"/>	Sokak	<input type="text"/>	Kapı No.	<input type="text"/>	Daire No.	<input type="text"/>
		İlçe Adı	<input type="text"/>	İl Adı	<input type="text"/>	Posta Kodu	<input type="text"/>		

## VERGİNİN HESAPLANMASINA İLİŞKİN BİLDİRİM

İlan ve Reklamın Asıldığı, Takıldığı, Konulduğu, Gerildiği, Yapıştırıldığı ve Yazıldığı Yerler	İlan ve Reklamın Türü (Levha, Yazı, Resim, Işıklı, Projeksiyon, İlan ve Reklam, Broşür, Katalog, Takvim vb.)	Birimi		Süresi (Haftalık, Aylık, Yıllık)	Vergi Tutarı	Ödenecek Vergi (Birim*Vergi tutar)	
		Yüzölçümü m <sup>2</sup>	Adedi			TL	Kr
Ödenecek Vergi Toplamı							

Beyannameye Ait Damga Vergisi	<input type="text"/>	<input type="text"/>
-------------------------------	----------------------	----------------------

Beyannamenin Hangi Sıfatla Verildiği	Mükellef <input type="checkbox"/>	Sorumlu <input type="checkbox"/>	Kanuni Temsilcisi/Vekili <input type="checkbox"/>
Adı - Soyadı	<input type="text"/>	Vergi Kimlik No.	<input type="text"/>
(T.C. Vatandaşı Olan Gerçek Kişilerde T.C. Kimlik Numarası Yazılacaktır.)			
İmza	<input type="text"/>	Tarih	...../...../.....