YERSİZ VEYA FAZLA YATIRILAN ÜCRETLERİN GERİ İADESİNE İLİŞKİN FORM

Ücreti Yatıran Kişi / Firma Adı: _

Ücreti Yatıran Gerçek Kişinin T.C Kimlik Numarası:

Ücreti Yatıran Tüzel Kişinin (Firma) Vergi Numarası:

Ücret İadesi Yapılacak Kişi / Firmanın IBAN Numarası: (Sadece ücreti yatıran kişi/firmaya ait IBAN Numarası olmak zorundadır. Aksi takdirde belirtilen ücret ilgiliye ulaşmaz.)

T	R																								

İlgilinin İletişim Bilgileri:

Cep											
İş											
Adres											

NOT:

-Sistemden gönderilen banka dekontlarının **okunur olmasına** dikkat ediniz.
-Üst yazınızda iade yapılmasının **uygun olup, olmadığını** belirtiniz.
-Gerçek kişiler T.C Kimlik Numarası yerine Vergi Numarasıyla ücretini yatırmış ise vergi dairesince düzenlenmiş o vergi numarasının ilgiliye ait olduğunu gösterir bir belge ekleyiniz.(**Vergi levhası nüshası gibi**)
-İadesi istenen dekontla ilgili **fatura düzenlenmiş ise** (firmalar için) **iade faturası**, (gerçek kişiler için) **harcama pusulasını** ekleyiniz.
-Vekaleten yürütülen evraklarda vekaletnamenin **aslını** ve vekalette **fazla yada yersiz yatırılan ücretleri geri almaya** ve **evrak alıp vermeye yetkili olup olmadığına** dikkat ediniz.
-Firma adına imza atmaya yetkisini gösteren **imza sirküsünü** ekleyiniz.

Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanununa göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Evrak teyidine http://evrakdogrulama.csb.gov.tr adresinden Belge Num.:94907209-840-E.9289 ve Barkod Num.:66015825 bilgileriyle erişebilirsiniz.