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 <u>IBAN</u> 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											

<u>NOT:</u>
-Sistemden gönderilen banka dekontlarının **<u>okunur olmasına</u>** dikkat ediniz.
-Üst yazınızda iade yapılmasının **<u>uygun olup, olmadığını</u>** 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.(**<u>Vergi levhası nüshası gibi</u>**)
-İadesi istenen dekontla ilgili **<u>fatura düzenlenmiş ise</u>** (firmalar için) **<u>iade faturası</u>**, (gerçek kişiler için) **<u>harcama pusulasını</u>** ekleyiniz.
-Vekaleten yürütülen evraklarda vekaletnamenin **<u>aslını</u>** ve vekalette **<u>fazla yada yersiz yatırılan ücretleri geri almaya</u>** ve **<u>evrak alıp vermeye yetkili olup olmadığına</u>** dikkat ediniz.
-Firma adına imza atmaya yetkisini gösteren **<u>imza sirküsünü</u>** ekleyiniz.