

# 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   | ...../...../.....                                 |