

**KATMA DEĞER VERGİSİ BEYANNAMESİ (EK)****(6736 Sayılı Kanunun (6/2-a) Maddesine Göre
Beyanda Bulunanlar İçin)****1015 D**

VERGİ DAİRESİ MÜDÜRLÜĞÜNE

İL-İLÇE

V.D.KODU

(Vergi Dairesince Doldurulacaktır.)

1**MÜKELLEFİN**

1	Vergi Kimlik Numarası (*)	<input type="text"/>	2	Cep Tel. No:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	E-Posta Adresi	<input type="text"/>		Telefon No:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
				(Alan Kodu)	(Telefon)	
4	Soyadı (Unvanı)	<input type="text"/>				
5	Adı	<input type="text"/>				

TABLO - 1 BU DÖNEME AİT 1 NO.LU KDV BEYANNAME BİLGİLERİ

6	Ödenmesi Gereken Katma Değer Vergisi	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
7	6736 Sayılı Kanunun (6/2-a) Maddesi Kapsamında Beyan Edilen Emtia Nedeniyle Hesaplanan Katma Değer vergisi	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
8	Bu Dönemde Ödenmesi Gereken Katma Değer Vergisi	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>

TABLO - 2 6736 SAYILI KANUNUN (6/2-a) MADDESİ KAPSAMINDA TAKSİTLENDİRİLECEK KATMA DEĞER VERGİSİ

9	6736 Sayılı Kanunun (6/2-a) Maddesi Kapsamında Taksitlendirilecek Katma Değer vergisi (6-8)	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
---	---	----------------------	---	----------------------

10 BEYANNAMENİN HANGİ SIFATLA VERİLDİĞİ**Mükellef** **Mirasçı** **Kanuni Temsilci (Veli, Vasi, Kayyum)**

Vergi Kimlik No. (*) (Kanuni Temsilci)	<input type="text"/>
Adı ve Soyadı	<input type="text"/>
İmzası	<input type="text"/>
Tarih	<input type="text"/>

11 BEYANNAMEYİ DÜZENLEYEN S.M. VEYA S.M.M.M.

Vergi Kimlik No (*)	<input type="text"/>
E-Posta Adresi	<input type="text"/>
Adı ve Soyadı	<input type="text"/>
İmzası	<input type="text"/>
Tarih	<input type="text"/>

(*) T.C. vatandaşı olan gerçek kişilerde T.C. kimlik numarası, yabancı kimlik numarası bulunan yabancı gerçek kişilerde yabancı kimlik numarası yazılacaktır.

www.gib.gov.tr**MAVİ VEYA SİYAH TÜKENMEZ KALEMLE OKUNAKLI VE BÜYÜK HARFLERLE DOLDURULACAKTIR.
PARASIZDIR**