**İTHALATÇI BİLGİ FORMU**

**Firma Ünvanı:**

**Vergi Numarası ve Vergi Dairesi:**

**Adresi:**

**Telefonu ve Faksı:**

**E-posta:**

**Ortaklara ait bilgiler:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SIRA NO** | **TC KİMLİK NO\* /****UYRUK\*\*** | **ADI SOYADI** | **HİSSE PAYI (%)** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

\* Türk vatandaşları için \*\* Yabancı asıllı vatandaşlar için

\*\*\* Ortakları 10’un üzerinde olan firmalar için en büyük 10 hisse payına sahip ortağa ilişkin bilgiler verilecektir.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TEK DÜZEN****HESAP NO** | **HESAP ADI** | **C.Y.-4** | **C.Y.-3** | **C.Y.-2** | **C.Y.-1** | **CARİ YIL****(C.Y.)** |
| 620 | Satılan Mamul Maliyeti |  |  |  |  |  |
| 621 | Satılan Ticari Mallar Maliyeti |  |  |  |  |  |
| 600 | Yurt İçi Satışlar |  |  |  |  |  |
| 601 | Yurt Dışı Satışlar |  |  |  |  |  |
| 61- | Satış İndirimleri |  |  |  |  |  |
| 152 | Mamuller |  |  |  |  |  |
| 153 | Ticari Mallar |  |  |  |  |  |
| 690 | Dönem Karı/Zararı |  |  |  |  |  |
| 691 | Dönem Karı Vergi ve Diğer Yasal Yükümlülük Karşılıkları |  |  |  |  |  |
| 720 | Direkt İşçilik Giderleri |  |  |  |  |  |
| - | İthalatçı tarafından çalıştırılan işçilerin ilgili takvim yılı içinde ödenen sigorta prim-gün sayısı toplamı |  |  |  |  |  |
| - | İthalatçının ilgili takvim yılı içinde yaptığı toplam ithalat miktarı (ABD Doları) |  |  |  |  |  |
| - | İthalatçının ilgili takvim yılı içinde yaptığı toplam ihracat miktarı (ABD Doları) |  |  |  |  |  |

Aşağıdaki tabloda gösterilen bilgilerin, yukarıda ünvan ve vergi numarası gösterilen firmaya ait olduğunu ve doğruluğunu onaylarım. (YMM Faaliyet Belgesi tabloya eklenecektir.)

YEMİNLİ MALİ MÜŞAVİRİN

ADI SOYADI

İMZASI VE MÜHRÜ