

EĞLENCE VERGİSİ BEYANNAMESİ

KONAK
BELEDİYE BAŞKANLIĞINA

İZMİR/KONAK

İL -İLÇE

YILI:											
OCA	ŞUB	MAR	NİS	MAY	HAZ						
TEM	AĞU	EYL	EKİ	KAS	ARA						

MÜKELLEFİN / SORUMLUNUN	1	Vergi Kimlik Numarası		2	Telefon No.				
	(T.C. Vatandaşı Olan Gerçek Kişilerde T.C. Kimlik Numarası Yazılacaktır.)			(Alan Kodu)		(Telefon)			
	3	E-Posta Adresi		4	Faks No.				
				(Alan Kodu)		(Faks)			
	5	Soyadı (Unvanı)							
	6	Adı							
	7	Adresi	Cadde		Sokak		Kapı No.		Daire No.
		İlçe Adı		İl Adı		Posta Kodu			

VERGİNİN HESAPLANMASINA İLİŞKİN BİLDİRİM

EĞLENCE YERİNİN NİTELİĞİ (FAALİYETTE BULUNACAĞIM GÜNLER)	OYUN ALETİNİN		VERGİNİN MİKTARI	GÜN ADEDİ	ÖDENECEK VERGİ Tİ Kr	
	TÜRÜ	ADEDİ				
Ödenecek Vergi Toplamı						

Beyannameye Ait Damga Vergisi		
-------------------------------	--	--

Beyannamenin Hangi Sıfatla Verildiği	Mükellef	<input type="checkbox"/>	Sorumlu	<input type="checkbox"/>	Kanuni Temsilcisi/Vekili	<input type="checkbox"/>
Adı - Soyadı		Vergi Kimlik No.		(T.C. Vatandaşı Olan Gerçek Kişilerde T.C. Kimlik Numarası Yazılacaktır.)		
İmza		Tarih/...../.....			