|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| …. | / | …. | / | ….. |

 |

|  |
| --- |
| **……………………… VERGİ DAİRESİ MÜDÜRLÜĞÜNE** |

|  |
| --- |
|  **…………………..** |

|  |
| --- |
|              Dairenizin ……………. T.C./ Vergi Kimlik Numaralı Gelir / Kurumlar Vergisi mükellefiyim/mükellefiyiz. Adıma/Adımıza düzenlenen …. / …. / ……. tarih ve ………. sayılı vergi /ceza ihbarnamesi tarafıma … / …./ ….. tarihinde tebliğ edilmiştir. Ancak; .........................................................................................................................................................................................................................................             Yukarıda izah ettiğim nedenlerle adıma düzenlenen vergi/ceza ihbarnamesinin kaldırılmasını talep ediyorum/ediyoruz.             Gereğini bilgilerinize arz ederim/edeiz. |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | **Adı Soyadı/Unvanı****Kaşe****İmza** |   |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ADRES** | **:** |  |
| **İŞ TEL** | **:** |  |
| **CEP TEL** | **:** |  |
| **E-POSTA ADRESİ** | **:** |  |

 |