

**YERLİ MALI BELGESİ İÇİN**  
**MALİ VERİLERİ İNCELEME İZİNİ**

**ÜRETİCİNİN**

**Adı Soyadı/Unvan/İşletme Adı:**

**Ürün Adı:**

**EKLİ BELGELER**

**Yerli Katkı Oranı Hesap Cetveli**

.... Adet

.....Sayfa

Hesaplamaya konu ürünün Yerli Katkı Oranı : %.....

Yerli Malı Belgesi oranı ile ilgili bir şikayet olması halinde belgenin oluşumuna esas teşkil eden tüm bilgi ve belgelerin TOBB ve .... Odası yetkililerinin mali denetimine açılmasına izin veriyorum.

...../...../20.....

Adı-Soyadı/ Firma Kaşesi  
Unvan  
İmza