

..... BELEDİYE BAŞKANLIĞINA

Emlak Vergisi Kanununun 9. Maddesi uyarınca aşağıda vasıfları açıklanan meskenime indirimli bina vergisi oranı uygulanmasını talep ediyorum.

Türkiye sınırları içerisinde hisseli veya tam mülkiyet kapsamında brüt yüzölçümü 200 m²'yi geçmeyen tek meskenim dışında başka meskenim bulunmamakta olup bu mesken muayyen zamanlarda dinlenme amacıyla değil, daimi olarak kullanılmaktadır.

Bu bilgilerin doğruluğunu kabul eder, gereğini arz ederim.

MÜKELLEF

ADRES:

Adı ve Soyadı

EK: Engelli Kimlik Kartı fotokopisi veya sağlık kurulu raporu fotokopisi

GAYRİMNEKULÜN:

Bina Vergisi Sicil No:

Belediyenin Adı:

Mahallesi:

Cadde ve Sokağı Kapı ve Daire No:

Pafta No:..... Ada No:..... Parsel No:.....

A - ENGELLİYE AİT BİLGİLER	
VERGİ KİMLİK NO	
AD SOYAD	
ANNE ADI	
BABA ADI	
DOĞUM YERİ	
DOĞUM TARİHİ (GG/AA/YYYY)	
İKAMETGAH ADRESİ	
B - GAYRİMENKULE AİT BİLGİLER	
İLGİLİ BELEDİYE	
BİNA VERGİSİ SİCİL NO	
MAHALLE	
CADDE	
SOKAK	
KAPI NO	
DAİRE NO	
PAFTA NO	
ADA NO	
PARSEL NO	
C - SAĞLIK KURULU RAPORU İLE İLGİLİ BİLGİLER	
SAĞLIK RAPORUNU VEREN HASTANE	
SAĞLIK KURULU RAPOR TARİHİ	
SAĞLIK KURULU RAPOR NO	

Bildirimi Teslim Alan

Ad- Soyad-İmza-Mühür

Bildirimi Düzenleyen

Ad- Soyad-İmza