Ek-1

EK MTV İSTİSNA TALEP FORMU

|  |
| --- |
| **MÜKELLEFE AİT BİLGİLER** |
| **TCKN/VKN NUMARASI** |  |
| **ADI-SOYADI/UNVANI** |  |
| **İKAMETGAH ADRESİ** |  |
| **TELEFON NO** |  |
| **TAŞITA/T AŞITLARA AİT BİLGİLER** |
|  | **1.TAŞIT** | **2.TAŞIT** | **3.TAŞIT** |
| **TESCİL TARİHİ** |  |  |  |
| **PLAKA NUMARASI** |  |  |  |
| **MARKASI** |  |  |  |
| **MODELİ** |  |  |  |
| **CİNSİ** |  |  |  |
| **ŞASİ NUMARASI** |  |  |  |
| **TALEP EDİLEN** |
| Dairenizin vergi kimlik numarasında kayıtlı mükellefiyim, yukarıda belirtmiş olduğumtaşıttan/taşıtlardan dolayı tahakkuk eden ek motorlu taşıtlar vergisinin; |
|  |  | Deprem nedeniyle yıkılan veya ağır ya da orta hasarlı hale gelen binaların maliki olmak |  |
|  | Deprem nedeniyle taşıtın ağır hasar görerek kullanılmaz duruma gelmesi (Hasar gören taşıt/taşıtlar için) |
|  | Deprem nedeniyle eş veya birinci derece kan hısımlarından birini kaybetmiş olmak |
| sebebiyle/sebepleriyle 7456 sayılı Kanunun 1 inci maddesi kapsamında istisna tutularak terkin edilmesini talep ederim...../..../2023Formu Teslim Alan Formu DüzenleyenAdı Soyadı Adı Soyadıİmza İmzaMühürEk: Tevsik Edici Belge |  |