

**KATMA DEĞER VERGİSİ BEYANNAMESİ**

( 6736 Sayılı Kanununun (6/2-b) Maddesine Göre  
Beyanda Bulunacak Eczacılar İçin)

**1015 E**

VERGİ DAİRESİ MÜDÜRLÜĞÜNE

İL-İLÇE

V.D.KODU

(Vergi Dairesince Doldurulacaktır.)

**1****MÜKELLEFİN**

1	Vergi Kimlik Numarası (*)	<input type="text"/>	2	Cep Tel. No:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	E-Posta Adresi	<input type="text"/>		Telefon No:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	Soyadı (Unvanı)	<input type="text"/>				
5	Adı	<input type="text"/>				

**TABLO - 1 İLAÇLARA AİT BİLDİRİM**

Matrah (Maliyet Bedeli)		KDV Oranı (%)	Stok Beyanı Oranı (%)	Vergi	
(Türk Lirası)	(Kr)			(Türk Lirası)	(Kr)
6	<input type="text"/>	8	4	7	<input type="text"/>
8	KDV Matrahı (6)				<input type="text"/>
9	Ödenmesi Gereken KDV (7)				<input type="text"/>

10	<b>BEYANNAMENİN HANGİ SIFATLA VERİLDİĞİ</b>	11	<b>BEYANNAMEYİ DÜZENLEYEN S.M. VEYA S.M.M.M.</b>
	Mükellef <input type="checkbox"/> Mirasçı <input type="checkbox"/> Kanuni Temsilci (Veli, Vasi, Kayyum) <input type="checkbox"/>		Vergi Kimlik No (*) <input type="text"/>
	Vergi Kimlik No. (*) <input type="text"/>		E-Posta Adresi <input type="text"/>
	(Kanuni Temsilci) <input type="text"/>		Adı ve Soyadı <input type="text"/>
	Adı ve Soyadı <input type="text"/>		İmzası <input type="text"/>
	İmzası <input type="text"/>		Tarih <input type="text"/>
	Tarih <input type="text"/>		

(\*) T.C. vatandaşı olan gerçek kişilerde T.C. kimlik numarası, yabancı kimlik numarası bulunan yabancı gerçek kişilerde yabancı kimlik numarası yazılacaktır.

MAVİ VEYA SİYAH TÜKENMEZ KALEMLE OKUNAKLI VE BÜYÜK HARFLERLE DOLDURULACAKTIR.  
PARASIZDIR

www.gib.gov.tr