



T.C.
MUDANYA BELEDİYE BAŞKANLIĞI
TEK MESKENİ OLAN (İNTİFA HAKKINA SAHİP OLANLAR DAHİL)
EMEKLİLERE, DUL VE YETİMLERE AİT FORM

T.C. Kimlik No :

Tarih :

MUDANYA BELEDİYESİ BAŞKANLIĞINA

Emlak Vergisi Kanununun 8'inci maddesi uyarınca aşağıda özellikleri açıklanan meskenime indirimli vergi nispeti uygulanmasını talep ediyorum.

- Gelirim münhasıran aşağıda belirtilen sosyal güvenlik kurumundan aldığım aylıktan ibarettir.
- Türkiye sınırları içinde hisseli veya tam mülkiyet kapsamında brüt yüzölçümü 200 m2'yi geçmeyen tek meskenim dışında başka meskenim bulunmamaktadır.
- Bu meskenimi muayyen zamanlarda dinlenme amacıyla değil, daimi olarak kullanmaktayım.

Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu beyan ve taahhüt eder, gereğini arz ederim.

ADRES

MÜKELLEF

GAYRİMENKULÜN :

Bina Vergisi Sicil No :
Belediyenin Adı :
Mahallesi :
Cadde ve Sokağı :
Kapı ve Daire No :

Pafta No

Ada No

Parsel No

**SOSYAL
SİGORTALAR**

**Emekli Sicil
Numarası**

**T.C. EMEKLİ
SANDIĞI**

**Emekli Sandığı
Sicil Numarası**

BAĞ-KUR

**Bağ-Kur
Numarası**

**DIĞER
SANDIKLAR**

**Sandık Sicil
Numarası**

Not: Mükellef hangi sosyal güvenlik kurumundan aylık alıyorsa o kuruma ait bölüme (X) işareti koyacaktır.

(X) Sosyal Sigortalar Kanununun geçici 20 nci maddesi kapsamına giren sandığın ismi yazılacaktır.