

EK: 1  
ÜPHEL İLEM BLD R M FORMU

## A-FORMU DÜZENLEYEN YÜKÜMLÜNÜN

Adı-Soyadı-Ünvanı:	
Adresi:	
Tel:	Vergi Sicil No:

## B- ÜPHEL İLEM YAPANIN

Adı Soyadı:			
Do um Yeri ve Tarihi :			
Adresi:			
İ-Görevi	Vergi Sicil No:	Tel:	
Kimlik Belge No:			
Nüfus Cüzdanı	Ehliyet	Pasaport	Di er
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
İlemi Kimin Adına Yaptı ı			
	Kendisi Adına	Ba kası Adına	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

## C- BA KASI ADINA İLEM YAPIYORSA ADINA İLEM YAPILAN K İ N N

Adı Soyadı-Ünvanı :	
Vergi Sicil No:	
Do um Yeri ve Tarihi	Tel:
(Tüzel Ki i ise Kanunu Mrk. ve Tic. Sic. No:	
Adresi:	

## D- ÜPHEL İLEME A T B LG LER:

Üpheli İlemin Tarihleri: ..../...../.....
Varsa Referans Numarası:
Üpheli İlem Tutarı :
* Üpheli İlemi İlgilendiren Hesaplar:
* İlem Türü ve Açıklayıcı Bilgi :