**EK–5**

ECZANE BİLGİ FORMU

ECZACININ

UNVANI : ……………………………………….. ECZANESİ

ADI SOYADI : ………………………………………..

VERGİ KİMLİK NO : ………………………………………..

T.C. KİMLİK NO : ………………………………………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| YILI | SATIŞ HASILATI(KDV HARİÇ TL) | GELİR VERGİSİ MATRAHI (TL) | TAHAKKUK EDENVERGİ (TL) | ÖDENEN VERGİ (TL) |
| 20… |  |  |  |  |

Not: 1- Mükellefin bağlı olduğu vergi dairesine onaylatılacaktır.

 2- 7143 sayılı Kanun kapsamında düzenlenen fatura var ise fotokopisi eklenecektir.