	TİCARET DAİRESİ
	İTHAL İZNİ BAŞVURU FORMU

Resmi Lisan TÜRKCE kullanınız : **Tarih:** .....

ADI SOYADI VE TİCARET ÜNVANI :			
ADRES VE TELEFON NO :			
İTHALATCI BELGE NO :			
MALIN TESLİM ŞEKLİ (FOB, CIF , CF, Vs.) :			
GİRİŞ GÜMRÜĞÜ :			
ÖDEME ŞEKLİ :			
İTHAL EDİLECEK MALIN KULLANILIŞ AMACI :			
MALIN CİNSİ :	**Malın Miktarı**	**Malın Değeri**	**Ülke**

Toplam Değeri : **Rakam İle : .....**

Yazı İle : .....

Tarafımızdan düzenlenen bu formadaki bilgiler doğru ve eksiksizdir.

.....

Müracatcının İmzası

Değerlendirme Sonucu : .....

.....