**EK-6**

**MALÛL VE ENGELLİLER ADINA KAYIT VE TESCİLLİ TAŞITLARDA MOTORLU TAŞITLAR VERGİSİ İSTİSNASI**

**BİLDİRİM FORMU**

|  |
| --- |
| A – MALÛL VE ENGELLİLERE AİT BİLGİLER |
| T.C. Kimlik Numarası |  |
| Adı-Soyadı |  |
| İkametgâh Adresi |  |
| B – TAŞITA AİT BİLGİLER |
| Tescil Tarihi |  |
| Plaka Numarası |  |
| Markası |  |
| Modeli |  |
| Cinsi |  |
| Tipi |  |
| Silindir Hacmi (cm3) |  |
| Motor Numarası |  |
| Şasi Numarası |  |
| C – SAĞLIK KURULU RAPORU İLE İLGİLİ BİLGİLER |
| Sağlık Kurulu Raporunu Veren Hastane |  |
| Sağlık Kurulu Rapor Tarihi |  |
| Sağlık Kurulu Rapor Numarası |  |
| Engellilik Derecesi |  |
| D – DİĞER BİLGİLER |
| Taşıt ilk iktisabında Özel Tüketim Vergisinden istisna ise belirtilir. |  |
|  Bildirimi Teslim Alan Bildirimi Düzenleyen  Adı-Soyadı Adı-Soyadı İmza İmza İmza Mühür |