K.K.T.C

TİCARET DAİRESİ MÜDÜRLÜĞÜ

ÖN MÜSADERE / İTHALİZNİ FORMU

Tarih: .....

Resmi Lisan TÜRKÇE kullanınız:

ADI SOYADI VE TİCARET ÜNVANI			
ADRES VE TELEFON NO:			
MALIN TESLİM ŞEKLİ (FOB, CİF, CF, VS)			
GİRİŞ GÜMRÜĞÜ			
ÖDEME ŞEKLİ			
İTHAL EDİLECEK MALIN KULLANILIŞ AMACI:			
MALIN CİNSİ	**Malın Miktarı**	**Malın Değeri**	**Ülke**
Plaka No:			
Şasi No:			
İlk Kayıt Tarihi:			
( ) nolu orijinal ( ) koçandan tesbit edilmiştir.			
Toplam Değer:		Rakam ile:	
		Yazı İle :	
Tarafımızdan düzenlenen bu formdaki bilgiler doğru ve eksiksizdir.			
		.....	
		Müracaatçının İmzası	
Değerlendirme Sonucu:			