……/….../……

T.C. GELİR İDARESİ BAŞKANLIĞINA,

ANKARA

Özel entegrasyon yöntemi ile gönüllülük esasıyla başlatmış olduğumuz e-Fatura/e-Arşiv/e-SMM mükellefiyetimizin GİB nezdinde iptali için gereğinin yapılmasını arz ederiz.

YETKİLİ ADI SOYADI

KAŞE / İMZA

FİRMA BİLGİLERİ

UNVANI :

VKN / TCKN :

ADRES :