

**TEK MESKENİ OLAN (İNTİFA HAKKINA SAHİP OLANLAR DÂHİL)
ENGELLİLERE AİT İNDİRİMLİ BİNA VERGİSİ BİLDİRİM FORMU**

Tarih:...../...../20....

BEYKOZ BELEDİYE BAŞKANLIĞINA

Emlak Vergisi Kanununun 8 inci maddesi uyarınca aşağıda vasıfları açıklanan meskenime indirimli bina vergisi oranı uygulanmasını talep ediyorum.

Türkiye sınırları içinde hisseli veya tam mülkiyet kapsamında brüt yüzölçümü 200 m²'yi geçmeyen tek meskenim dışında başka meskenim bulunmamakta olup bu meskenim muayyen zamanda dinlenme amacıyla değil, daimi olarak kullanılmaktadır.

Bu bilgilerin doğruluğunu kabul eder, gereğini arz ederim.

ADRES:

MÜKELLEF
Adı ve Soyadı
(İmza)

GAYRİMENKULÜN:

Bina Vergisi Sicil No	:.....
Belediyenin Adı	Beykoz Belediye Başkanlığı
Mahallesi	:.....
Cadde ve Sokağı	:.....
Kapı ve Daire No	:.....
Pafta No	:.....
Ada No	:.....
Parsel No	:.....

EK - Engelli kimlik kartı fotokopisi veya Devlet hastanesinden alınan sağlık kurulu raporu fotokopisi.