



**BAĞIŞ İADE
TALEP FORMU**

Tarih : / /

NEZİR DERNEĞİ GENEL MERKEZİ'NE

..... tarihinde, yapmış olduğum TL tutarında
ki..... şartlı bağışımın.....

.....
sebebi ile iptal edilmesini talep eder, bu bağışın Vergi İndiriminde kullanılmadığını
beyan ve taahhüt ederim. Gereğinin yapılmasını arz ederim.

Adı Soyadı
Telefon
İmza

Kendi adınıza kayıtlı iade istenen Iban no:

EKLER:

- 1- İşleme ait Dekont, Makbuz, Slip veya ekstre.
- 2- Kimlik Fotokopisi (Ön ve Arka yüz)