6647 Sayılı Kanun’la Onaylanması Uygun Bulunan IPA II Çerçeve Anlaşması Kapsamındaki Katma Değer Vergisi İstisnasından Yararlanmak İçin Birlik Yüklenicisi ve Birlik Sözleşmesi Hakkında

BİLGİ FORMU

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| SÖZLEŞME MAKAMININ ADI | **Merkezi Finans ve İhale Birimi** | | | |
| BİRLİK YÜKLENİCİSİ *(ADI/UNVANI)* |  | | | |
| **BİRLİK SÖZLEŞMESİNİN DAYANDIĞI FİNANSMAN ANLAŞMASI TARİH VE SAYISI** |  | | | |
| **HİBE YARARLANICISININ** *(ADI/UNVANI)* |  | | | |
| **BİRLİK SÖZLEŞMESİNİN** | | | | |
| Tarih-Sayısı |  | | | |
| Uygulanacağı İl/İller |  | | | |
| **Bütçesi[[1]](#footnote-1)** |  | | | |
| **Başlangıç ve Bitiş Tarihi** |  | | | |
| Süresi |  | | | |
| İmzalama Şekli | **Islak İmzalı** | **X** | **E-İmzalı** |  |
| Birlik Sözleşmesine Konu Proje Adı |  | | | |
| **BİRLİK YÜKLENİCİSİNİN** | | | | |
| **Vergi Kimlik No’su[[2]](#footnote-2)** |  | | | |
| **Bağlı Olduğu Vergi Dairesi Müdürlüğü / Malmüdürlüğü (**varsa**) ve İli** |  | | | |
| **İletişim Bilgileri**  *(Adres, Telefon, Faks, Elektronik Posta)* |  | | | |
| *Yukarıdaki bilgilerin doğruluğu onaylanır.*  **BİRLİK YÜKLENİCİSİ**  *(Adı, Unvanı, İmza Kaşe/Mühür, Tarih)* | *Yukarıdaki bilgilerin doğruluğu onaylanır.*  **SÖZLEŞME MAKAMI YETKİLİSİ**  *(Adı, Unvanı, İmza Kaşe/Mühür, Tarih)* | | | |

1. Konsorsiyum halinde imzalanan ya da birden fazla yararlanıcısı bulunan Birlik Sözleşmelerinde her bir ortağa düşen bütçe payı ayrı ayrı belirtilmeli ya da bütçe payları bu forma ek yapılmalıdır. [↑](#footnote-ref-1)
2. T.C. vatandaşı olan gerçek kişilerde T.C. kimlik numarası, yabancı kimlik numarası bulunan yabancı gerçek kişilerde yabancı kimlik numarası yazılacaktır. [↑](#footnote-ref-2)