**Ek – 12**

**………………………. İHRACAT ÖN İZNİ MÜRACAAT FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| İhraç Edilecek Ürünün | |
| Türü ve Tip ismi (varsa) |  |
| İhraç Edilmesi İstenen Miktar |  |
| Çıkış Yapacağı İl ve Gümrük Kapısı |  |
| Hangi Ülkeye İhraç Edileceği |  |
| Ürünün Marka veya Ticari Adı (varsa) |  |
| Teslimat Şekli |  |
| İhracatçı Firmanın | |
| Ticari Unvanı |  |
| Yazışma Adresi |  |
| Konu ile Yetkili Kişinin Adı, Soyadı, İş Telefonu ve Gsm Numarası |  |

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

Kurum veya Kuruluşun

Temsilcisinin Adı ve Soyadı

İmza ve Kaşesi