|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| FATURA OLUŞTURULACAK FİRMA / KURUM / KURULUŞ / GERÇEK KİŞİ | | | |
| Gerçek Kişi Adı Soyadı ve/veya  Tüzel Kişi Unvanı  Adresi |  | | |
| Telefon No - Faks No |  | |  |
| Tüzel Kişi  Vergi Dairesi - Vergi Sicil No |  | |  |
| Gerçek Kişi  Vergi Dairesi - T.C. Kimlik No |  | |  |
| İl  ÇED Görüşüne Esas  Proje Adı  *(Proje Tanıtım Dosyası - İmar Planı Görüşü- Orman İzni vb.)* |  | | |
| Ücreti Yatırılan Hizmetin Adı  (Talep Edilen Belge Türü)  *(İlgili belge ücreti / ücretleri satırı işaretlenecektir.*  *İlave edilecektir.)* |  | Biyolojik Çeşitlilik Raporu Belge Ücreti | |
|  | Ekolojik Etki Değerlendirme Raporu (EEDR) Formatı Belge Ücreti | |
|  | Ornitolojik Değerlendirme Raporu (ODR) Formatı Belge Ücreti | |
|  | Peyzaj Onarım Planı Formatı Belge Ücreti | |
|  |  | |
| Yatırılan Miktar (TL) |  | | |
| Dekont Tarihi – Dekont No |  | |  |
| Fatura talebinde bulunacak kişi / firma / kurum / kuruluş / Gerçek Kişilerin; Genel Müdürlükçe belirlenen belge ücret bedellerini **Tarım ve Orman Bakanlığı Afyonkarahisar Doğa Koruma ve Milli Parklar İl Şube Müdürlüğü Döner Sermaye İşletmesi**’nin (Vergi No: 2490312790) **T.C. Ziraat Bankası Afyonkarahisar Kadınana Şubesi**’ndeki **TR11 0001 0026 7257 3611 2150 03 İBAN numaralı hesabı**na ödemeleri ve bu formu doldurarak, ilgili **Doğa Koruma ve Milli Parklar İl Müdürlüğü**ne ibraz etmeleri gerekmektedir.  İşlemlerin hızlı sonuçlandırılabilmesi ve/veya aynı gün muhasebeleştirilmesi amacıyla; [**muhammet.gecit@milliparklar.gov.tr**](mailto:muhammet.gecit@milliparklar.gov.tr) ve [**sahan.ibrahim@milliparklar.gov.tr**](mailto:sahan.ibrahim@milliparklar.gov.tr) kurumsal eposta adreslerine **Fatura Bilgi Formu** ve **Banka Dekontu** gönderilebilecektir.  Ödeme aşamasında **banka dekontu açıklamalar** kısmına;  **Adına fatura kesilecek kişinin Ad Soyadı – T.C. Kimlik No** ve/veya **Tüzel Kişiliğin Ticari Adı – Vergi Numarası** bilgilerine mutlaka yer verilmelidir. Ücrete konu **Belge Türü**nün yazılmasımuhasebeleştirme işlemlerini kolaylaştırmaktadır. | | | |

….. / ….. / 20….

Düzenleyen

Adı Soyadı / Ünvanı – İmza

**EKİ : Ödemeye İlişkin Banka Dekont Fotokopisi.**