

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

**HAZINE VE MUHASEBE DAİRESİ MÜDÜRLÜĞÜ  
LEFKOŞA.**

**Konu: Tarafımıza yapılacak her türlü ödemenin banka kanalı ile yapılması hakkında.**

Devlet Bütçesinden veya bütçe dışı hesaplardan (Depozito-teminatlar-emanetler) tarafımıza yapılacak ödemelerde;.....Bankası  
..... şubesi nezdindeki.....no'lu TL  
hesabına aktarılması hususunda gereğini saygılarımla arz ederim.

Firma / Ticari Ünvan / Kişi :.....

M.Ş. / TU. No :.....

Kimlik Kartı No :.....

İban No :.....

Firma / Ticari Ünvan Kaşesi / İmza :.....