**T.C**

**GELİR İDARESİ BAŞKANLIĞI**

**……….. VERGİ DAİRESİ MÜDÜRLÜĞÜ’NE**

Dairenizin ……………… vergi kimlik numarasında muayenehane sektöründe faaliyet göstermekteyim.

Vergi Usul Kanunu 379 No Genel Uygulama Tebliği’ne göre işyerlerimizde kullanmamız gereken Yeni Nesil Ödeme Kaydedici Cihazı (YN ÖKC) veya Hekim POS kullanma zorunluluğuna 509 No Genel Tebliğ ile elektronik belge (e-belge) dönüşüm kapsamında yeni düzenleme getirilmiştir. Yeni düzenlemeye göre muayenehanelerimizde elde ettiğimiz gelirlerin kredi kartı okuyucuları ile tahsil edilmesi ve karşılığında da e-Serbest Meslek Makbuzu düzenlenmesi gerektiği belirtilmektedir. Bunun için iş yerinde her hangi bir EFT-POS özellikli cihaz bulundurulması yeterlidir.

Bu nedenle adımıza düzenlenmiş olan …………….. tarih ve ………………….. sayılı vergi/ceza ihbarnamesinin iptali için gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

 Saygılarımla,

 Ad Soyad

Adres :

Ekler :

* Vergi/Ceza İhbarnamesi