Firma Adı :

Fatura Tarihi:

Fatura Numarası :

Muayene Tarihi:

Muayene Sayısı:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sıra No:** | **Malzemenin Cinsi** | **Miktarı** | **Birimi** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Yukarıda belirtilen iş kapsamında alımı yapılan ……. kalemden ibaret taşınır, Komisyonumuzca İdari ve Mali İşler ambarında yapılan incelemesinde kabul edilmesine engel teşkil edebilecek eksik, hata ve kusurun bulunmadığı, sonucun niteliklerine uygun olduğu tespit edilmiş olup bedelinin ödenmesinde sakınca bulunmamaktadır.

…/…/…

Tarih

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Komisyon Başkanı | Üye (Ad Soyad) | Üye (Ad Soyad) |
| İmza | İmza | İmza |
| Unvan | Unvan  | Unvan |

 **…/…/…**

 **OLUR**

**(Harcama Yetkilisi)**