.....

SGK Ödeme Kaydı İnceleme Talebi

Adı Soyadı / Unvanı: .....

T.C. Kimlik / Vergi No: .....

Adres: .....

Telefon / E-posta: .....

Muhatap / Karşı Taraf: .....

Dosya / İşlem No: .....

Konu: SGK Ödeme Kaydı İnceleme Talebi

AÇIKLAMALAR

..... sicil veya işlem numarasıyla .../.../..... tarihinde ..... türünde ..... TL ödeme yaptım. Ödeme referansı ..... şeklindedir.

İlgili ödeme veya hesap kaydındaki hata ya da fark ..... şeklindedir. Ödeme dekontu ve hesap dökümü ektedir.

SONUÇ VE TALEP

Ödemenin ve ilgili hesap kaydının incelenmesini, ... talebimin değerlendirilmesini ve işlem sonucunun tarafıma bildirilmesini arz ederim.

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

Başvuran Adı Soyadı / Unvanı: .....

İmza: .....

EKLER

1. Ödeme dekontu: .....
2. İlgili hesap dökümü: .....