

ADRES BEYAN FORMU (A)

| | |
|--------------------|--|
| Form No | |
| Özel Kütük Sıra No | |
| Tescil Yılı | |

Dikkat ! Formu doldurmadan önce arka sayfadaki açıklamaları dikkatlice okuyunuz.

BEYANDA BULUNANIN KİMLİK BİLGİLERİ



| | | | | |
|--|----------------------|--|-------------------------------|--------------------------------|
| T.C. Kimlik Numarası | <input type="text"/> | Yerleşim yerinde aynı aileden olmayan kişi var mı? | Evet <input type="checkbox"/> | Hayır <input type="checkbox"/> |
| Beyanda bulunanın Adı | <input type="text"/> | Soyadı | <input type="text"/> | |
| Kendisi dahil evde yaşayan kişi sayısı | <input type="text"/> | Beyan tarihi (gün, ay, yıl) | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

AYNI ADRESTE BULUNAN KİŞİLERİN BİLGİLERİ



| T.C. Kimlik Numarası | Adı | Soyadı |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

ADRES BİLGİLERİ



| YERLEŞİM YERİ ADRESİ | DİĞER ADRES (yazlık, kışlık, 2. veya 3. konut gibi) |
|---|---|
| İl | <input type="text"/> |
| İlçe | <input type="text"/> |
| Köy/Belde | <input type="text"/> |
| Mezra | <input type="text"/> |
| Mahalle | <input type="text"/> |
| Meydan/Bulvarı/Cadde/Sokak/ Küme evler | <input type="text"/> |
| Site | <input type="text"/> |
| Blok | <input type="text"/> |
| Dış kapı - İç kapı no | <input type="text"/> |
| Posta kodu | <input type="text"/> |
| Taşınma tarihi (gün, ay, yıl) | <input type="text"/> |

BEYANI ALAN KURUM

GÖNDERİLEN NÜFUS MÜDÜRLÜĞÜ

| | |
|-------------------------|----------------------------|
| Kurum Adı : | Nüfus Müdürlüğünün Adı : |
| Yetkilinin Adı-Soyadı : | Memurun Adı-Soyadı : |
| Ünvanı : | Ünvanı : |
| Evrak Kayıt No : | Tescil Yapan Memurun Adı : |
| Tarih : | Tarih : |
| İmza : | İmza : |

DİĞER AÇIKLAMALAR

ALINDI BELGESİ (Beyanda bulunan kişide kalacak)

| | |
|----------------------|---|
| YERLEŞİM YERİ ADRESİ | DİĞER ADRES (yazlık, kışlık, 2. veya 3. konut gibi) |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

BEYANDA BULUNANIN

BEYANI ALAN KURUM

| | | | |
|---------------|----------------------|-----------------------|---|
| T.C Kimlik No | <input type="text"/> | Kurum Adı | : |
| Adı - Soyadı | : | Yetkilinin Adı-Soyadı | : |
| İmza | : | Ünvanı | : |
| | | Evrak Kayıt No | : |
| | | Tarih | : |
| | | İmza | : |

Kurum tarafından doldurulacak.

Beyan tarihinden itibaren 30 gün geçerlidir.