

**BİLGİ EDİNME BAŞVURUSU FORMU**  
**(Gerçek Kişilerin Bizzat, Posta, E-postayla Başvuru Formu)**

Başvuru Sahibinin adı ve soyadı: *(zorunlu)	
T.C. Kimlik No:* (zorunlu)	
Yazışma adresi: * (zorunlu)	
Telefon (veya faks) no: (zorunlu)	
E-Posta adresi: (zorunlu)	
Başvuruma	<input type="checkbox"/> Yazıyla <input type="checkbox"/> E-postayla cevap istiyorum.
İMZA	4982 sayılı Bilgi Edinme Hakkı Kanunu gereğince bilgi veya belge istemim aşağıda belirtilmiştir. Gereğini arz ederim.  Ad Soyad İmza
Bilgi veya Belge İstemi:	