

## ADLI SICIL VE İSTATİSTİK GENEL MÜDÜRLÜĞÜNE

Adli sicil / arşiv kaydımın silinmesini saygılarımla arz ve talep ederim.

.... / .... / .....

Adı ve Soyadı

İmza

### **Kimlik Bilgileri:**

T.C. No : .....

Adı : .....

Soyadı : .....

Ana Adı : .....

Baba Adı : .....

Doğum Yeri : .....

Doğum Tarihi : .....

### **İletişim bilgileri**

**Telefon** : .....

(SMS ile bilgi talep edildiği takdirde lütfen telefon numaranızı yazınız.)

**Adres** : .....

.....

### **Not:**

Başvuru dilekçesine nüfus cüzdanı veya sürücü belgesi fotokopisi ile varsa adli sicil kayıt örneği (elinizde mevcut ise) eklenmesi gerekmektedir.