

SEÇME HAKKI İLE TÜRK VATANDAŞLIĞINI KAYBETMEK İSTEYEN KİŞİYE AİT BİLGİLER

T.C. Kimlik No		Yeni Uyuğu		Biyometrik Fotoğraf (Forma sisteme taranmak üzere ilıştırilecektir)
Adı		Soyadı		
Anne Adı		Baba Adı		
Doğum Yeri				
Doğum Tarihi	Cinsiyeti	Dini		
Gün Ay Yıl	Erkek Kadın			

İLETİŞİM BİLGİLERİ

Telefon	(0 )	E-posta	@
Yerleşim Yeri Adresi			
Eğitim Durumu		Mesleği	

KENDİSİ İLE BİRLİKTE TÜRK VATANDAŞLIĞINI KAYBETMESİNİ İSTEDİĞİ ERGİN OLMAYAN ÇOCUKLARINA AİT BİLGİLER

	1	2	3
T.C. Kimlik No			
Yeni Uyuğu			
Adı			
Soyadı			
Anne Adı			
Baba Adı			
Doğum Yeri			
Doğum Tarihi	/ /	/ /	/ /
Cinsiyeti			
Dini			

5901 sayılı Türk Vatandaşlığı Kanununun 34'üncü maddesine göre seçme hakkı ile Türk vatandaşlığını kaybetmek istiyorum.  
Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu beyan eder, gereğinin yapılmasını arz ederim. .... / ..... / .....

Ad Soyad  
İmza