DİYARBAKIR ÇINAR BELEDİYESİ

BİLGİ EDİNME BAŞVURUSU FORMU

**(Gerçek Kişiler İçin)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Başvuru sahibinin adı ve soyadı:** |  | |
| **Oturma yeri veya iş adresi:** |  | |
| **Türkiye Cumhuriyeti Kimlik No:**  (Elektronik ortamda yapılacak başvurular için doldurulması zorunludur.) |  | Başvuruya hangi yolla cevap almak istersiniz?  Yazılı Elektronik |
| **Elektronik posta adresi:**  (Elektronik ortamda yapılacak başvurular için doldurulması zorunludur.) |  | |
| **İmzası:** |  | 4982 sayılı Bilgi Edinme Hakkı Kanunu gereğince istediğim bilgi veya belgeler aşağıda belirtilmiştir.  Gereğini arz ederim. |
| İstenen bilgi veya belgeler:  (Not: Ayrılan bölümdeki boşluk yetmediği takdirde, başvuru için boş sayfa / sayfalar kullanılabilir.) |  | |

İŞLEM SIRASI :

1. Yukarıdaki formu eksiksiz olarak doldurunuz.
2. Formu bilgiyarınıza kaydediniz.
3. Formu [bilgi@cinar.bel.tr](mailto:bilgi@cinar.bel.tr) isimli e-postaya gönderiniz.