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 isimli e-postaya gönderiniz.