**SABIKA KAYDI (ADLİ SİCİL KAYDI) BEYAN FORMU**

**Adı Soyadı :**

**T.C. Kimlik Numarası :**

**Doğum Tarihi :**

**Doğum Yeri :**

Sabıka kaydım ile ilgili beyanım aşağıda gösterilmiştir.

Bilgilerinize arz ederim. …../06/2024

İmza

Adı Soyadı

|  |  |
| --- | --- |
| **SABIKA KAYDI BİLGİLERİ** | |
|  | **AÇIKLAMA** |
| **Sabıka Kaydım Yok** |  |
| **Sabıka Kaydım Var** |  |

**Not:** Sabıka kaydı var ise açıklama kısmı doldurulmalıdır.