

## Birlikte Oturma Gerekçesi İle Muvafakatle Adres Bildirim Formu (Form-3)

..... İLÇE NÜFUS MÜDÜRLÜĞÜNE

Aşağıda belirttiğim adrese taşınma tarihi .../.../..... olmak üzere ve birlikte oturma gerekçesi ile kendi adıma / kendim ve aynı konutu paylaştığım aile bireylerimle birlikte adres bildirimini yapmak istiyorum. Beyanımın esas olarak adreste kayıtlı kişinin kimlik bilgileri ve muvafakat onayı aşağıda belirtilmiştir. Adres tescilimin yapılması hususunda gereğini arz ederim.

Tarih: .../.../.....

### Açık Adres Bilgisi:

İL	
İLÇE	
MAHALLE	
CADDE/SOKAK BULVAR	
DIŞ KAPI NO	
İÇ KAPI NO	

### Adres Değişikliği Yapılacak Aile Bireyleri

S. NO	T.C. KİMLİK NUMARASI	ADI SOYADI
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

### Beyanda Bulunan Kişinin

T.C. Kimlik No:

Adı-Soyadı:

Telefon:

Beyanımın doğruluğunu, gerçeğe aykırı durum tespiti halinde mevzuata göre işlem yapılmasını kabul ediyorum.

**İmza:**

### Muvafakat Eden Kişinin

T.C. Kimlik No:

Adı-Soyadı:

Telefon:

Beyanımın doğruluğunu, gerçeğe aykırı durum tespiti halinde mevzuata göre işlem yapılmasını kabul ediyorum.

**İmza:**