5187 SAYILI BASIN KANUNU UYARINCA VERİLECEK BEYANNAME

**KARŞIYAKA CUMHURİYET BAŞSAVCILIĞI**

**BASIN YAYIN SUÇLARI SORUŞTURMA BÜROSUNA**

**1-Gazete/Dergi (Yayın) Adı** :

**2- Gazete, Dergi veya Haber Ajansının Sahibinin**

* *(Çıkarılacak yayın tüzel kişilik adına ise*

*(Şirket, Üniversite, Hastane vb.) bu alana*

*tüzel kişi bilgileri yazılacak.*

* *Çıkarılacak yayın şahıs adına ise*

*ilgili şahsın bilgileri yazılacak.)*

Adı Soyadı :

T.C.Kimlik No(şahıs adına ise) :

Vergi Kimlik No(tüzel kişilik ise) :

İş Adresi ve Telefon No :

İkametgah Adresi ve Telefon No :

**3-Yayın Sahibi Tüzel Kişi ise Tüzel Kişi Temsilcisinin**

* (*Çıkarılacak yayın şahıs adına ise*

*bu madde boş bırakılacak.*)

Adı Soyadı :

T.C. Kimlik No :

İş Adresi ve Telefon No :

**4-Sorumlu Yazı İşleri Müdürünün**

Adı Soyadı :

T.C. Kimlik No :

İş Adresi ve Telefon No :

**5-Yayının Yönetim Yerinin**

Adresi :

Telefon No :

İnternet veya e-mail Adresi :

**6-Yayının Türü** (Yaygın, Bölgesel, Yerel) :

**7-Yayının Mahiyeti** (Haber, Spor vb.) :

8**-Yayın Aralığı** (Günlük, Aylık vb.) :

**9-Yayının Dili** :

**10-Basıldığı / Basılacağı Matbaa Adı** :

**11-Matbaa Sahibinin Adı Soyadı** :

**12-Matbaanın Adresi ve İletişim Bilgileri** :

5187 Sayılı Basın Kanunu uyarınca düzenlenmiş işbu beyannamede bulunan bilgilerin doğruluğunu kabul ederim. ……/…../2022

**Sorumlu Yazı İşleri Müdürü Yayın Sahibi veya Temsilcisi**

(isim soyisim&imza) (isim soyisim&imza)