**SİLİFKE ADLİ YARGI İLK DERECE MAHKEMESİ**

**ADALET KOMİSYONU BAŞKANLIĞINA**

**B E Y A N D I R**

Herhangi bir kurum ve kuruluşlara karşı mecburi hizmetle yükümlü olmadığımı beyan ederim. ……/……/2021

Adı-Soyadı

İmza

A D R E S :

TELEFON: