

**AKŐEHİR ADLİ YARGI İLK DERECE MAHKEMESİ**  
**ADALET KOMİSYONU BAŐKANLIĐINA**

BaŐka kurum veya kuruluŐa karŐı mecburi hizmetle y¼k¼ml¼ olmadığım hususunu,  
Bilgilerinize arz ederim.

Tarih : \_\_\_\_\_

İmza : \_\_\_\_\_

Ad Soyad : \_\_\_\_\_

T.C. Kimlik No : \_\_\_\_\_

A D R E S : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_\_

---

\* El yazısı ile doldurulacaktır.