

AFYONKARAHİSAR AÇIK CEZA İNFAZ KURUMU  
İŞYURDU MÜDÜRLÜĞÜNE

20..... yılında adıma tahakkuk eden Kâr payımın aşağıdaki banka hesap numarası / ev adresime/PTT şubesine gönderilmesi hususlarında;

Gereğini bilgilerinize arz ederim. ..../...../2021

Adı Soyadı :

İmza :

TC NO :

BANKA ADI (varsa) :

.....

IBAN NO \_\_\_\_\_ :

TR.....

VEYA

EV ADRESİ \_\_\_\_\_ :

.....

.....

VEYA

PTT SUBESİ \_\_\_\_\_ :

.....

CEP TELEFON \_\_\_\_\_ :.....

**NOT : 1- Banka İban no kişinin kendi adına olacaktır.  
2- Kimlik fotokopisi eklenecek**