

**BOLVAD N ADLİ YARGI İLK DERECE MAHKEMESİ
ADALET KOMİSYONU BAŞKANLIĞINA**

Başka kurum veya kuruluşa karşı mecburi hizmetle yükümlü olmadığım hususunu,
Bilgilerinize arz ederim.

Tarih : _____

İmza : _____

Ad Soyad : _____

T.C. Kimlik No : _____

A D R E S : _____

TEL : _____

* El yazısı ile doldurulacaktır.