

EK-2

KAYIP/ÇALINTI ve BENZERİ GİBİ DURUMLARDA YENİDEN BASILMASI GEREKEN KİMLİK KARTI BİLDİRİM FORMU									
KİMLİK KARTI SAHİBİNİN							ARANAN KİMLİK KARTI		
T.C. KİMLİK NO	ADI	SOYADI	GÖREV YERİ	UNVANI	SİCİLİ	VARSA GEÇİCİ GÖREV YERİ	KART NO	DURUMU (KAYIP - ÇALINTI - YIPRANMA - FOTOĞRAF DEĞİŞİMİ)	KAYBOLDUGU YER VE TARİH (Kimlik Kartının Kaybolması/Çalınması vb. Durumlarda Doldurulacaktır.)
									Tarih : ... / ... /20...

Adı Soyadı :

Unvanı :

Tarih :

İmza :