|  |  |
| --- | --- |
| **T.C Kimlik No** |   |
| **Adı Soyadı** |   |
| **Unvanı** |   |
| **Birimi** |   |
| **Bölümü** |   |
| **Kurum Sicil No** |   |
| **Doğum Yeri**  |   |
| **Doğum Tarih** |   |

 **Not:** Dekontun açıklama kısmına **TC Kimlik Numarası/Ad Soyad/Kart Yenileme Bedeli** olduğu belirtilmelidir.

 Ödemenin yapılacağı **hesap**: Ziraat Bankası IBAN No: TR24 0001 0026 8369 0877 9651 88

Kurum Kimlik Kartımı kaybettim. Yenisinin düzenlenmesini saygılarımla arz ederim**.**

|  |
| --- |
| **. . . . / . . . /2022** |
| **Adı Soyadı** |
| **İmza** |
|  |
|  |

**EK:** Banka dekontu (1)