

VALİLİĞİNE / BAŞKONSOLOSLUĞUNA

5901 Sayılı Türk Vatandaşlığı Kanununun 16 ncı maddesi uyarınca evlenme yoluyla Türk Vatandaşlığını kazanmak istiyorum. Aşağıdaki bilgilerin doğruluğunu beyan eder, gereğini arz ederim. ..../...../20.....

Ad, Soyad ve İmza

A) TÜRK VATANDAŞLIĞINI EVLENME YOLUYLA KAZANMAK İSTEYEN KİŞİYE AİT BİLGİLER

Varsa Yabancı Kimlik No

1.Adı	<input type="text"/>	8.Cinsiyeti	<input type="text"/>
2.Soyadı	<input type="text"/>	10.Dini	<input type="text"/>
3.Türkçe Adı	<input type="text"/>	12.Mesleği	<input type="text"/>
4.Türkçe Soyadı	<input type="text"/>		
5.Ana Adı	<input type="text"/>		
6.Baba Adı	<input type="text"/>		
7.Doğum Yeri	<input type="text"/>		
9.Doğum Tarihi	<input type="text"/>		
11.Evlenme Tarihi	<input type="text"/>		
13.Uyruğu	<input type="text"/>		
14.Yerleşim Yeri Adresi	<input type="text"/>		
15.İş Yeri Adresi	<input type="text"/>		
16.E-Mail adresi	<input type="text"/>		
17.Daha önce herhangi bir suçtan mahkum oldunuz mu? Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	Devam eden yargılamanız var mı? Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>		

B) TÜRK VATANDAŞI EŞİNE AİT BİLGİLER

1.T.C. Kimlik No <input type="text"/>	3. Adı <input type="text"/>
2.Soyadı <input type="text"/>	4. Mesleği <input type="text"/>

C) KENDİSİ İLE BİRLİKTE TÜRK VATANDAŞLIĞINI KAZANMASINI İSTEDİĞİ  
ERGİN OLMAYAN ÇOCUKLARINA AİT BİLGİLER

	1	2	3
Varsa Yab.Kimlik No <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1.Adı <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.Soyadı <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.Türkçe Adı <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.Baba Adı <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5.Ana Adı <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6.Doğum Yeri <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7.Doğum Tarihi <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8.Cinsiyeti <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9.Dini <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>