

BLOK NO(Building No) :		Taşınma Tarihi Moving Date				
DAİRE NO(Apart No) :	/...../202				
KAT MALİKİ FLOOR MATERIALS (Daire Sahiplerinin Bu Bölümü Doldurması Gereklidir)		KİRAÇI Tenant (Kiraçılardan Bu Bölümü Doldurması Gereklidir)				
Site giriş kartı verildi mi ? site login card given ?		Site giriş kartı verildi mi ? site login card given ?				
ADI SOYADI Name Surname		ADI SOYADI Name Surname				
TC KİMLİK NO Passport No		TC KİMLİK NO Passport No				
DOĞ. YERİ / TARİHİ Place/Date of Birth		DOĞ. YERİ / TARİHİ Place/Date of Birth				
MESLEĞİ / İŞ Occupation		MESLEĞİ / İŞ Occupation				
TAHSİLİ Education		TAHSİLİ Education				
İŞ ADRESİ Work Address		İŞ ADRESİ Work Address				
E-Mail		E-Mail				
EV TELEFONU House Phone		EV TELEFONU House Phone				
İŞ TELEFONU Work Phone		İŞ TELEFONU Work Phone				
CEP TELEFONU Mobile		CEP TELEFONU Mobile				
ARAÇ PLAKA NO Vehicle Licence Plate Number		ARAÇ PLAKA NO Vehicle Licence Plate Number				
ARAÇ PLAKA NO Vehicle Licence Plate Number		ARAÇ PLAKA NO Vehicle Licence Plate Number				
ARAÇ PLAKA NO Vehicle Licence Plate Number		ARAÇ PLAKA NO Vehicle Licence Plate Number				
		KİRA SOZLEŞME TARİHİ Date of Lease Contract				
KONUTTA İKAMET EDEN DİĞER BİREYLER Other Individuals Residing In Apart						
SN	ADI SOYADI Name / Surname	AİLE REİSİNE Proximity of	MESLEĞİ Occupation	DOĞUM Birth		PARMAK OKUMA İMZA
		YAKINLIĞI Family Head		YERİ Place	TARİHİ Date	
1						
2						
3						
4						
5						
ACİL DURUMDA ULAŞILABİLECEK KİŞİ VE TELEFON BİLGİSİ NAME AND NUMBER OF CLOSE INDIVIDUALS IN ANY EMERGENCY CASE						
EVDE ÇALIŞAN (BAKICI, TEMİZLİKÇİ, ŞOFÖR vs.) VARSA If anybody works at home(Baby-sitter, Cleaner, Driver etc.)						
ADI SOYADI Name Surname		ADI SOYADI Name Surname				
TC KİMLİK NO Passport No		TC KİMLİK NO Passport No				
GÖREVİ Duty		GÖREVİ Duty				
ÇALIŞMA SÜRESİ Work Time		ÇALIŞMA SÜRESİ Work Time				
EVÇİL HAYVAN VARSA If any pets						
CİNSİ Kind		CİNSİ Kind				
KİMLİĞİ VAR MI Any Identity		KİMLİĞİ VAR MI Any Identity				
AŞILARI VAR MI Certificate of Vaccination		AŞILARI VAR MI Certificate of Vaccination				

* 1774 Nolu Kimlik Bildirme Kanunu gereğince yukarıdaki formda talep edilen bilgilerin eksiksiz olarak doldurulması ve site yönetimine teslim edilmesi gereklidir.

(Reporting Act No. 1774 in accordance with the above identification of the information requested on the form filled out completely and site management is required to be delivered)

** Daire Bilgi Güncelleme Formu, yönetim ofisinde bulunan evrak dolabında kilit altında olup, yetkili merciler haricinde 2. kişilerle bilgi paylaşımı yapılmamaktadır.

Apartment Information Update Form, located in the management office of cabinet documents are under lock, information is not shared with anyone other than the competent authorities.

*** Formu dolduran site sakini bilgilerin doğruluğundan mesuldür.

The site resident filled out the form is responsible accuracy of the information

***Ortak yaşam kurallarına uyulmadığı taktirde uygulanacak ceza ve yaptırımlar tebliğ edilmiştir.

The penalties and sanctions to be applied in the event of non-compliance with the rules of living are notified.

Ad - Soyad
Name-Surname
İmza-Signature