................................................. İL/İLÇE

T.C. ADALET BAKANLIĞI

Adli Sicil ve İstatistik Genel Müdürlüğüne

Konu: Adli Sicil Arşiv Kaydının Silinmesi Talebi

Sayın Yetkili,

Adı Soyadı   : ............................................................

T.C. Kimlik No : ............................................................

Adres      : ............................................................

Telefon / E‑posta: ............................................................

Adli sicil arşiv kaydımda yer alan ..........................................

............... Mahkemesi’nin .../.../20.... tarih, ........... Esas,

........... Karar sayılı hükmü; infazın tamamlanması üzerinden 5 yıl

geçmesi ve 5352 sayılı Adli Sicil Kanunu m. 12 gereğince arşiv kaydının

silinme şartlarının oluşması nedeniyle halen görüntülenmektedir.

Mezkûr kanun hükmü uyarınca \*\*arşiv kaydımın silinerek\*\* tarafıma

yazılı bilgi verilmesini arz ederim.

..............., .... / .... / 20....

Başvuru Sahibi

Adı Soyadı : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

İmza

Ekler:

1) Nüfus cüzdanı fotokopisi

2) Mahkeme karar örneği ve kesinleşme şerhi

3) Adli sicil kaydı belgesi (görüntüsü)