

..... İL/İLÇE
..... ADLİ SİCİL VE İSTATİSTİK GENEL MÜDÜRLÜĞÜNE

Konu: Arşiv Kaydı Silme Talebi

T.C. Kimlik No :
Adı Soyadı :
Doğum Tarihi :
Adres :
Telefon :

Açıklamalar:

- Hakkımda Cumhuriyet Başsavcılığı'nın/..... sayılı dosyası kapsamında verilen ve arşiv kaydına alınan karar, 5352 sayılı Adlî Sicil Kanunu'nun 12. maddesinde öngörülen süreler dolması nedeniyle silinme şartlarını taşımaktadır.
- Kanunun ilgili maddesi gereğince arşiv kaydımın tamamen silinmesini talep ediyorum.

Gereğini arz ederim.

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

İmza

Ekler:

- 1) Nüfus Cüzdanı / Kimlik Fotokopisi
- 2) Mahkeme/ Savcılık Karar Sureti