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

................................................. İL EMNİYET MÜDÜRLÜĞÜ

................................................. TRAFİK TESCİL VE DENETLEME ŞUBE MÜDÜRLÜĞÜNE

Konu: Sürücü Belgesinin İadesi (Geri Alınan Ehliyetin Teslimi) Talebi

T.C. Kimlik No ...................... olan, ...... doğum tarihli ...... ......;

.../.../20.... tarihinde düzenlenen .../... sayılı tutanak/karar uyarınca sürücü

belgem ................................ sebebiyle .......... ay/gün süreyle geri alınmıştır.

İlgili süre dolmuş olup (ve/veya idari para cezası ödenmiş; mahkeme kararı

ekte sunulmuş; gerekli eğitim/psikoteknik/sağlık raporu temin edilmiştir).

Bu kapsamda geri alınan sürücü belgemin tarafıma iadesini talep ederim.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

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

Başvuran

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

T.C. Kimlik No : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Doğum Tarihi : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_

İmza : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon / E-posta : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ekler:

1) Tutanak/karar sureti (idari yaptırım/mahkeme)

2) İdari para cezası ödeme makbuzu (varsa)

3) Eğitim katılım belgesi (varsa)

4) Psikoteknik değerlendirme raporu (varsa)

5) Sağlık raporu (gerekliyse)

6) Kimlik ve sürücü belgesi fotokopileri