........................... Kaymakamlığına

 Müşteki (Şikayetçi) : İsim Soyisim İkamet Adresi Telefon Tckimlik No bilgilerinizi düzenli biçimed yazınız.

 Mütecaviz (Şikayet Edilen ) : Faili Mechul

 Fuzuli İşgal Tarihi : .........................

 İşgal Edilen Taşınmaz :

 ............... İli .............. İlçesi ................. Mahallesi ........... Pafta. ................. Ada ................ Parsel e kayıtlı .............................. türü taşınmaz içerisindeki .......................... nolu bağımsız bölüm.

(TAŞINMAZ ADRESİNİ VE TAŞINMAZI TAM OLARAK TANIMLAYINIZ. )

 Yukarıda bilgilerini sunmuş olduğum taşınmaz tarafıma aittir. Kimliğini bilmediğim , görsem tanımayacağım , hiçbir ilişkim olmayan , yazılı veya sözlü muaffakatım olmayan , herhangi bir ticarı yada kiracılık ilişkimizin de bulunmadığı kişiler tarafından gayrımenkulüm kullanılmaktadır. Durum hukuken fuzuli işgal durumunu oluşturmaktadır ve failler hukuken fuzuli şagil konumundadır.

 Yukarıda belirttiğim tarih itibari ile fuzuli işgal durumu hakkında bilgi sahibi olduğum için 60 günlük resmi süresi içinde bildirim yapma vazifemi yerine getirmek adına Kaymakamlığınıza saygı ile müracat etme zarureti hasıl olmuştur.

 Mütecaviz ile tarafımca görüşülmeye çalışılmıştır fakat şahsıma hakaretler ederek saldırma girişiminde bulunulmuştur. Kişisel güvenliğim adına tekrar ziyaretimin mümkün olmadığı , işgalin emniyet güçleri tarafından tespiti ve sonlandırılması gerekliliği kanaati oluşmuştur.

 Gerekli inceleme yapılarak fuzuli işgal yapan kişilerin belirlenerek 3091 Sayılı kanun ve kaymakamlığınızca resen yapılacak değerlendirmeler ile işgalden men edilmeleri ve fuzuli işgalin sonlandırılması , yapılacak olan tüm masrafların mütecaviz tarafınan karşılanması için gereğini saygılarım ile arz ve talep ederim. Tarih :

EK : Tapu Fotokopisi, Kimlik Fotokopisi

 Şikayetçi (Müşteki)

 İsim Soyisim :

 İmza :