**……………. BANKASI ŞUBE MÜDÜRLÜĞÜ’NE**

Tarafıma ait olan …………. TL borcun bankanıza ödenmemiş olması nedeniyle sicilimin bozulmasına ilişkin Resmi Gazete’de duyurulan ve yürürlüğe giren Emekli Sandığı Kanunu ile Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun kapsamında tüm borcumu ödemek istiyorum.

Tarafımdan yapılacak ödeme işlemi sonrasında Emekli Sandığı Kanunu ile Emekli Sandığı Kanunu ile Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun uyarınca kredi sicilimde yer alan kayıtların silinmesi hususunda;

Gereğini saygılarımla arz ederim.

Tarih

Ad SOYAD

İmza

Adres

Cep Tel

Ek:

1) Nüfus cüzdanı fotokopisi

2) Borca ilişkin banka dekontu